

**Modelo Estratégico Integral para el Proceso de Salud Ocupacional (SG-SST) con énfasis en la gestión del conocimiento para la empresa Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.**

**Autores:**

**Fátima Patricia Echeverri cc 1.040.320.117**

**Yasira Mosquera Mena cc 1.045.506.165**

**Sandra Patricia Castañeda Múnera, cc 1.035.414.496**

**Sindy Brahian Erazo, cc 1.062.290.458**

**Grupo Número:**

**101007\_41**

**Munir Fernando Cure**

**Tutor**

**Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD**

**Escuela de Ciencias Administrativas, Contables, Económicas y de Negocios**

**Diplomado de profundización en Gerencia del Talento Humano – 101007**

**2018**

## **Introducción**

El Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST es un organismo de promoción y vigilancia del sistema de salud y seguridad en el trabajo, su nombre paritario obedece a que debe estar conformado equitativamente con igual número de integrantes que representen a los trabajadores y a la gerencia de la empresa.

Este es un organismo legal definido principalmente en el decreto 614 de 1984 y resolución 2013 de 1986, actualmente ha surgido más legislación que reafirman sus funciones y mecanismos de trabajo, ahora se denomina Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo según el Decreto 1443 de 2014 y subrogado por el Decreto 1072 de 2015 por medio del cual se dictaron las disposiciones para la implantación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El documento que se presenta a continuación se cimenta bajo la Línea de Investigación: Gestión de las Organizaciones. Enfoque: Gestión del Conocimiento. Áreas: Salud Ocupacional; reflejando una propuesta para implementar el COPASST en la empresa Servicios de Salud IPS Suramericana S.A., sede Almacentro en la ciudad de Medellín. Para ello se hizo una investigación de tipo Descriptivo Documental Aplicado, a través de una lista de chequeo en donde se revisó el cumplimiento a la Resolución 2013 de 1986, por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo, se verificó actas de conformación del COPASST Nacional Empresarial, capacitaciones y reuniones las cuales se deben realizar mensualmente. Todo esto orientado a detectar las falencias dentro del Sistema Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST empresarial y desarrollar mejoras tendientes al bienestar de los colaboradores.

Este contenido va orientado a dar respuesta a la política de Seguridad y Salud en el Trabajo de Servicios de Salud IPS Suramericana S.A., la cual dice:” En Suramericana tenemos un propósito común: Cuidar la Vida. Por esto reafirmamos nuestra voluntad de promover el cuidado propio y de lo que nos rodea, facilitando prácticas para mejorar los ambientes de trabajo e incorporar estilos de vida seguros y saludables en nuestros colaboradores y públicos de interés contribuyendo al desarrollo sostenible, dentro del marco legal y mejoramiento continuo”.

Todo esto se hizo porque se destaca la importancia de generar estrategias al interior de las organizaciones encaminadas a promover la participación de las personas, al igual que organizar y definir mecanismos que favorezcan la salud y seguridad de los trabajadores mediante la implementación del COPASST a nivel de sede.

## **Capítulo 1: Planteamiento del Problema**

En este capítulo se aborda el problema de investigación orientado hacia la conformación e implementación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST al interior de la empresa Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.; sede Almacentro; reconociendo las diferentes legislaciones que soportan este Comité y su importancia como organismo de gestión que procura el cuidado de la empresa y cada una de las personas que la conforman; cuyo trabajo adecuado permite a la empresa y los trabajadores ser sostenibles.

Se destaca además la importancia que presta el COPASST cuando está legalmente constituido y entiende su responsabilidad en el sistema de gestión volviéndose un aliado en la compañía para la prevención y control de los riesgos, permitiendo hacer un plan de trabajo con foco en la prevención con objetivos y actividades claramente definidas, reflejándose esto en la gestión y control de la accidentalidad.

### **1.1 Antecedentes del problema**

De acuerdo a la Resolución 1016 del 31 de marzo de 1989. Los Programas de Salud Ocupacional consiste en la planeación, organización, ejecución y evaluación de las actividades de Medicina Preventiva, Medicina del Trabajo, Higiene industrial y seguridad industrial, tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores en sus ocupaciones y que debían ser desarrolladas en los sitios de trabajo en forma integral e interdisciplinaria.

La implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para el Decreto 1443 de 2014 consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y

controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo, liderado e implementado por el empleador o contratante, con la participación de los trabajadores y/o contratistas, garantizando a través de dicho sistema, la aplicación de las medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo, el mejoramiento del comportamiento de los trabajadores, las condiciones y el medio ambiente laboral, y el control eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo, se debe abordar la prevención de los accidentes y las enfermedades laborales y también la protección y promoción de la salud de los trabajadores y/o contratistas, a través de la implementación, mantenimiento y mejora continua de un sistema de gestión cuyos principios estén basados en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar)”. Que está a cargo del equipo de COPASST.

En Colombia, los Comités Paritarios vienen implementándose formalmente desde finales de los años setenta, cuando la Ley 9 de 1979 dedicó uno de sus títulos al desarrollo de este tema. Progresivamente, fueron ampliándose las normas y procedimientos hasta llegar al Decreto 1295 de 1994, por el cual el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social establece la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. (Sánchez Pinilla, M. R. 2016).

Desde hace 34 años se empieza a hablar en la normatividad colombiana sobre la obligación de conformar un Comité, exactamente el Decreto 614 de 1984 (bases para la organización y administración de la Salud Ocupacional en el país), el cual establece en el artículo 25, que todas las empresas públicas o privadas deben constituir un Comité de medicina, higiene y seguridad industrial, de esta forma nace el organismo que hoy se conoce como Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo.

El Comité paritario en seguridad y salud en el trabajo (COPASST), antiguamente llamado Comité paritario de salud Ocupacional (COPASO), al cual le fue modificado su nombre mediante el decreto 1443 de 2014 subrogado por el Decreto 1072 de 2015 por medio del cual se dictaron las

disposiciones para la implantación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El cambio del nombre se debió a una transformación en la manera de conceptualizar el tema de la salud y el bienestar en el campo laboral. Antes se manejaba la idea de “Salud ocupacional”, como un todo genérico. Después se introdujo la idea de “Seguridad” como parte de ese gran todo. Esto implica un enfoque en el que se busca ofrecer garantías para que el ámbito laboral no genere riesgos de ningún tipo para la integridad de los trabajadores. (Safetya, 2015)

Este comité nació con el propósito de promocionar la salud ocupacional en todos los niveles de la empresa, promulgar y sustentar prácticas saludables, motivar a los trabajadores en adquisición de hábitos seguros y trabajar mancomunadamente con las directivas y el responsable de salud ocupacional para lograr los objetivos y metas propuestas. (Prevencionar, 2015)

Desde su creación el Comité ha sido regulado por varias normas dentro de las cuales tenemos:

**Ley 9 de 1979:** En su Art 111 se deja abierta la posibilidad al empleador de la creación de comités de medicina, higiene y seguridad industrial con representación del patrono y los trabajadores.

**Resolución 2400 de 1979:** En el Art 2 inciso d, se crea la obligación por parte de los patronos de conformar los comités paritarios de higiene y seguridad.

**Decreto 614 de 1984:** Se ordena la constitución tanto en empresas públicas o privadas de un comité de medicina, higiene y seguridad industrial, integrado por un número igual de representantes de los patronos y de los trabajadores. Art.25

**Resolución 2013 de 1986:** El Ministerio de trabajo reglamentó la conformación y el funcionamiento del comité de medicina, higiene y seguridad industrial.

**Decreto ley 1295 de 1994:** En su Art. 63, determinó que, a partir de su entrada en vigencia el comité paritario de medicina, higiene y seguridad industrial se seguirá llamando Comité paritario de salud ocupacional comúnmente conocido como COPASO.

**Ley 1562 de 2012:** Se cambió el nombre del programa de salud ocupacional por Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST, por lo cual se empezó a hablar de Comité paritario en seguridad y salud en el trabajo.

**Decreto 1072 de 2015;** Capítulo VI, subderogó al Decreto 1443 de 2014: En el Art. 2 parágrafo 2 se formaliza el nombre de Comité paritario en seguridad y salud en el trabajo a los antiguos COPASO y de vigía de seguridad y salud en el trabajo a los vigías en salud ocupacional.

## **1.2 Planteamiento del problema**

Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.; es una Compañía que cuenta con el respaldo del GRUPO SURA y que integra en diferentes empresas soluciones en seguros y seguridad social. Es una empresa destinada al área de la salud, la cual vela por brindarle a sus trabajadores bienestar a nivel laboral y personal para lo cual debe desarrollar acciones de formación, capacitación y entrenamiento orientadas a que el personal conozca los riesgos existentes en la operación y la manera en que puede evitar el desencadenamiento de accidentes y enfermedades, lo cual se puede llevarse a cabo mediante la implementación del COPASST dentro del SG-SST lo cual es un proceso extenso que requiere ajustes en la estructura de los

programas de bienestar y salud ocupacional percibiéndose éste con falencias en dicha implementación.

La compañía I.P.S. Punto de Salud S.A. Asistencia Médica y Odontológica quien cambió su razón social por Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.; en mayo 19 de 2009 mediante escritura pública 857 de Notaria 14 de Medellín; presenta varias sedes en la ciudad de Medellín; sin embargo para efectos de este estudio se propone la IPS Sede Almacentro, la cual es la segunda sede a nivel regional Antioquia que cuenta con mayor número de empleados, cien en total; y la primera IPS Básica (de primer nivel) que cuenta con el horario laboral más extendido y meta de facturación mensual más alta. A nivel de requisitos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo esta compañía cuenta con un Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST a nivel nacional; sin embargo, se desea indagar sobre la pregunta de investigación ¿Cómo implementar el funcionamiento del COPASST al interior de la sede Almacentro? Orientando ello a corroborar la hipótesis de disminuir las estadísticas de: un reporte mensual por accidente de trabajo; una persona con reubicación laboral, tres con recomendaciones laborales, y gran índice de ausentismo laboral por incapacidades.

De acuerdo al reporte que recibe el COPASST Nacional de la compañía (Acta de Reunión N°11 del 14 de noviembre de 2017) se tiene una accidentalidad de la ciudad de Medellín para el año 2017 así:

- Septiembre presenta aumento de accidentalidad, por evento mortal reportado(6.000.000 días)
- Se presentaron 48 eventos entre accidentes e incidentes.
- Los meses con mayor reporte de accidentes fue mayo, julio y septiembre de 2017



- Salud en casa: Reporto 102 accidentes y eventos. Odontología: 41 eventos reportados. Rehabilitación: 18 eventos reportados.
- A la fecha, noviembre 14 de 2017 se da el siguiente consolidado de accidentalidad en la ciudad de Medellín: 64 incidentes, 248 accidentes leves, 2 accidentes graves, 1 mortal.

Como vemos la regional Antioquia y a la cual pertenece IPS Almacentro es la que representa más accidentes e incidentes laborales; lo que redunda en la importancia de implementar un Comité a nivel de sede. La Resolución 2013 de 1986; ampara la propuesta debido a que si la empresa tiene más de una sede podría establecer un comité por cada una de ellas, y se considera el número de trabajadores por sede.

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo SG-SST a través del COPASST, está orientado a lograr una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en los diferentes oficios y que contribuya al bienestar físico, mental y social del trabajador y al funcionamiento de los recursos e instalaciones.

Una vez la gerencia y los trabajadores conozcan la importancia y entiendan la necesidad de contar con el Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo, se requiere conformarlo y activar su funcionamiento bajo los requisitos legales que establece su conformación garantizando así que el Comité cumpla con las funciones establecidas de forma asertiva y productiva para la población objeto de estudio.

## **1.3 Objetivos**

### **Objetivo General**

Establecer los elementos técnicos para la conformación y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST, de acuerdo a la normatividad legal vigente en la sede Servicios de Salud IPS Suramericana Almacentro.

### **Objetivos Específicos**

- Diagnosticar la situación actual de Servicios de Salud IPS Suramericana S.A., frente al funcionamiento del COPASST acorde con lo establecido en la legislación.
- Divulgar dentro de los colaboradores de la sede concepto y funcionalidad del COPASST.
- Realizar convocatorias que motiven la participación y conformación del COPASST en la sede.
- Proponer actividades relacionadas con la salud y la seguridad de los trabajadores potencializando acciones de autocuidado.
- Establecer los campos de acción en los que el COPASST concentrará su plan de trabajo.

## **1.4 Justificación de la Investigación**

La realización de la presente investigación está fundamentada en la importancia que representa el cuidado de los trabajadores para la empresa Servicios de Salud IPS Suramericana Almacentro mediante la implementación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST que les permita tomar acciones preventivas y correctivas frente a los riesgos que se les presente, así como el cumplimiento de los requisitos, lo cual le permite a los empleados conocer

los beneficios del programa de salud ocupacional, cuáles son sus derechos y deberes y de qué manera el cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 les beneficia en la prevención oportuna de riesgos laborales.

El Decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 de 2015 recopiló lo dispuesto en el Decreto 1443 de 2014, el cual exige a las empresas contar con un Sistema de Gestión en Salud y Seguridad en el trabajo, con el fin de lograr que se trabaje con mayor rigurosidad en la seguridad de los trabajadores y facilitar el control sobre el cumplimiento por parte de las autoridades competentes, así el papel del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene un rol activo en esta gestión, este trabajo genera beneficios en los diferentes contextos, a la empresa protegiéndola jurídicamente, al sistema de gestión de salud y seguridad aportando constructivamente en su adecuada implementación, en la producción porque al procurar ambientes de trabajo seguros aumenta la productividad en los trabajadores porque se sienten seguros, cuidados e importantes para la empresa generándoles tranquilidad, lo cual se ve reflejado en la familia y en su entorno.

Cuando las personas en su trabajo se sienten cuidadas y valoradas, cuando cuentan con mecanismos de participación adecuada que les permiten proponer medidas que aporten a su cuidado, estas personas motivan a sus compañeros de trabajo a realizar sus actividades de forma más segura y ser autocríticos de sus comportamientos peligrosos; si la empresa cuenta con espacios de participación como el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y éste funciona mínimo con lo dispuesto en la legislación vigente en el país, será más sostenible, al evitar sanciones o multas millonarias que podrían afectar la estabilidad financiera de la compañía y por otro lado se logra un alto impacto social porque al gestionar el Comité como debe ser, se mejora los ambientes de trabajo y se aporta en las medidas de prevención, control y mitigación que requiere la empresa.

La importancia del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo radica en la responsabilidad que adquieren sus integrantes sobre sus compañeros de trabajo, una vez se postulen voluntariamente o son elegidos por el empleador; este es un compromiso de prevención y control de los peligros que se presenten en la empresa.

## **Capítulo 2. Revisión de literatura**

### **2.1 Marco teórico**

De acuerdo a García (2018); Los accidentes en los puestos de trabajo y fuera de estos, pero ocurridos dentro de la jornada laboral, siguen marcando fuerte en el país.

El año pasado se presentaron cada día 1.800 de esos accidentes, y si bien la cifra es menor a la reportada en el 2016 en un 6,5 por ciento, el costo en el que incurrieron las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) para atenderlos se elevó un 12,1 por ciento real anual.

Sectores como las actividades inmobiliarias, industria de manufacturas, construcción y comercio continúan aportando las mayores cifras de accidentalidad laboral en el país (59,5 por ciento del total reportado el año pasado).

Pero de acuerdo con Luz Stella Rodríguez, gerente técnico-médica de Colmena Seguros, la inseguridad vial, relacionada con motos, cada vez está contribuyendo más a esos eventos. Explica que esto se debe no solo por la actividad de la mensajería de las empresas, sino por todo tipo de accidentes que se presentan cuando el trabajador de una compañía, por sus responsabilidades, debe

visitar clientes o proveedores en otras empresas y se ven involucrados en accidentes de tránsito, los cuales, por ocurrir dentro de sus jornadas de trabajo, son considerados como laborales.

Los accidentes laborales totalizaron el año pasado 655.570 casos, la mitad de estos concentrados en solo dos regiones: Bogotá, con el 28,7 por ciento, y Antioquia, con 21 por ciento, según datos de la Federación de Aseguradores de Colombianos (Fasecolda). Las demás fueron por accidentes de distinta índole (cuatro sucesos).

Las mismas estadísticas muestran que los accidentes en sitios de trabajo producen más muertes que aquellas derivadas de las propias actividades que realizan las personas, es decir, de sus labores o profesiones, aunque son muy recurrentes las patologías osteomusculares.

En total, el año se presentó la muerte de 568 trabajadores, cuatro de estas catalogadas como enfermedades laborales.

Según Rodríguez, la siniestralidad de este ramo de los seguros (ARL) alcanza el 60 por ciento, un nivel que se mantiene sin mayores variaciones frente a años anteriores, pese a que el número de accidentes sí ha caído.

Eso significa que por cada 100 pesos que ingresaron a las ARL el año pasado por concepto de primas emitidas, por la vía de los siniestros salieron 60 pesos destinados a cubrir los costos de esa accidentalidad laboral, porcentaje que se ha mantenido y que las compañías buscan reducir a través de campañas de prevención.

Solo el año pasado, por ese concepto, las aseguradoras tuvieron que desembolsar más de 1,3 billones de pesos, un 12,1 por ciento real por encima del dato reportado en el 2016, según cifras de la Superintendencia Financiera.

Las estadísticas del sistema también indican que el año pasado las ARL pagaron 9.347 indemnizaciones por accidentes de trabajo, 4.828 por enfermedad laboral, mientras que pensionó por invalidez a 528 empleados, de los cuales el 86,4 por ciento correspondió a solo accidentes sufridos en los lugares de trabajo.

Según la ejecutiva de Colmena Seguros, el país ha logrado crear conciencia frente a la necesidad fomentar y fortalecer las políticas de prevención empresarial de los riesgos, siendo su objetivo primordial la reducción de esas cifras.

“Los empresarios son juiciosos en materia de prevención de riesgos; el sistema ha tenido una evolución importante desde la promulgación de la Ley 100 y nosotros, como ARL, tenemos el compromiso de aportar a la reducción de la accidentalidad laboral y para ello diseñamos el programa ‘Formar’, a través del cual les impartimos a nuestras empresas afiliadas capacitación teórica y práctica en temas de prevención y gestión integral de riesgos laborales”, señaló. A la reducción de la accidentalidad laboral también ha contribuido la menor evasión (no pago) y elusión (menos pago de lo que corresponde) en este seguro obligatorio, sostienen expertos del sector.

Lo anterior como consecuencia de esa mayor conciencia adquirida por los empresarios frente a la responsabilidad de asegurar a sus empleados de cara a los riesgos que asumen en sus jornadas de trabajo.

Se estima que la sola muerte de un trabajador de salario mínimo no afiliado a riesgos laborales le puede costar a una empresa más de 1.000 millones de pesos, entre indemnizaciones a sus sobrevivientes y multas del Estado, sin contar con que esa evasión le puede acarrear la caducidad de su licencia comercial.

En cuanto a trabajadores con cobertura de este seguro obligatorio, a diciembre pasado había más de 10,2 millones, unos 195.000 más que en diciembre del 2016.

De estos, 643.423 eran independientes, cuyo número creció el año pasado 21 por ciento, frente a un muy leve crecimiento, cerca del uno por ciento, de los nuevos trabajadores dependientes afiliados las ARL.

La industria aseguradora y el sector empresarial siguen a la espera de que el Gobierno, a través del Ministerio del Trabajo, expida el decreto con el que se hace una nueva reclasificación de las actividades económicas por nivel de riesgo, el cual está listo hace más de un año.

Los aseguradores dicen que han buscado por todos los medios que el Gobierno actualice algunas normas en ese frente, redactadas dos décadas atrás, cuando las circunstancias laborales y de riesgos del país eran muy distintos, lo que impide avanzar en cobertura.

Las enfermedades que más desarrollan los trabajadores colombianos producto de las actividades que desarrollan a diario son patologías osteomusculares y, por ende, son las que más incapacidades generan.

Así, dicen los expertos, son frecuentes las incapacidades relacionadas con el síndrome del túnel carpiano, seguidas por afectaciones del síndrome del manguito rotador, bursitis de hombro, la epicondilitis lateral y media, esta última enfermedad ataca a las personas de entre los 40 y 50 años.

Es de una afección dolorosa de los tendones que se unen al hueso en la parte externa (lateral) del codo.

Ávalos (2018); señala que la Organización de las Naciones Unidas proclamó esta fecha 28 de Abril, como el Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo en honor a todas aquellas

víctimas por accidentes en su lugar laboral y por enfermedades profesionales. A su vez, también nos permite promover el trabajo seguro, saludable y digno.

Según información de la ONU, cada día fallecen 6.300 personas como consecuencia de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo. Lo que significa una cifra de más de 2.3 millones de muertes por año.

La mayoría de estas afectaciones se producen o por exceso de actividades o movimientos constantes inadecuados al realizar un trabajo con estos miembros del cuerpo.

Anualmente se producen más de 317 millones de accidentes laborales, muchos de ellos producto del absentismo del mismo. Esto provoca un gasto económico enorme por las malas prácticas de seguridad.

Por eso, la campaña de la Organización Internacional del Trabajo, año a año, busca concientizar a los países sobre los métodos de prevención en materia de seguridad y salud en el Trabajo. Para ello, se debe proveer de un buen ambiente de trabajo, seguro y saludable.

Referenciado por Bucurú, J. A. G. (2016). El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SG-SST “debe ser liderado e implementado por el empleador con la participación de los trabajadores” (Ministerio de Trabajo, 2015), por tanto, es ineludible que el personal de los niveles operativo, táctico y estratégico sea partícipe de cada una de las etapas del SG-SST. La participación constituye un derecho y también un deber, además de ser clave para lograr el éxito del SG-SST. Con la creación del Sistema General de Riesgos Profesionales (Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, 1994), hoy Riesgos Laborales, se emitió una serie de normas legales destinadas a proteger la salud de los trabajadores y para mitigar los riesgos laborales generados por



las empresas, no obstante “las normas legales por sí solas son insuficientes” (Organización Internacional del Trabajo - OTI, 2001).

De acuerdo a Bucurú, el informe de Indicadores del Sistema General de Riesgos Laborales de Colombia, durante el periodo 2011 a 2015 se calificaron en promedio 637.687 accidentes de trabajo al año, equivalentes a una tasa de accidentes de 7,44 promedio anual por cada 100 afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales; durante el mismo periodo se calificaron en promedio 9.332 enfermedades como laborales cada año, con una tasa de enfermedades calificadas de 109.39 por cada 100.000 afiliados y una tasa promedio anual de muertes calificadas como laborales de 6,41 por 100.000 (Ministerio de Trabajo de Colombia, 2016).

Por su parte, el Informe Ejecutivo de la II Encuesta Nacional de Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo en el Sistema General de Riesgos de Colombia publicado en diciembre 2013 (Ministerio de Trabajo de Colombia, 2013), reportó que tan solo el 55.9 % de las empresas contaban con programa de salud ocupacional o Sistema de Gestión de Seguridad y Salud; de ese porcentaje, el 55.50 % tenían panorama de factores de riesgo, 45.83 % realizaban exámenes médicos, 42.68 % realizaban estudios de higiene y solo el 21.07 % ejecutaban programas de vigilancia epidemiológica. (Bucurú, J. A. G. 2016).

Bucurú, J.A.G (2016) referencia: “La gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo debe ser incorporada en la gestión estratégica de las organizaciones” (Erazo, 2014), ser parte integral de la gestión de riesgos de la empresa y “puede ser integrada con otros sistemas de gestión” (OIT, 2011). A través de la gestión de riesgos se obtienen beneficios como “la administración del riesgo con enfoque proactivo en lugar de reactivo, mejorar las prácticas de seguridad, cumplimiento de los requisitos legales, cumplimiento de los objetivos organizacionales” (Mendoza y Sánchez, 2012), así como contribuir al crecimiento, rentabilidad y sostenibilidad de la organización. La Organización Internacional del Trabajo (2011) afirma que “el empleador es el responsable de la

implementación del SG-SST” (p. 1); en Colombia, el Decreto 1443 de 2014 (actualmente se encuentra dentro del Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá Decreto 1072 de 2015) dictó las disposiciones para la implementación del SG-SST de obligatorio cumplimiento para todos los empleadores, trabajadores y centros de trabajo, incluyó diferentes acciones para la participación del personal y se definió el 1 de junio de 2017 como fecha para dar inicio a su ejecución de manera progresiva y sistemática (Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, 2017), esto enmarcado en el “Plan Nacional de Salud Ocupacional 2013-2021”.

La norma OHSAS 18001:2007 y referenciado por Bucurú, establece que el SGSST hace parte de la gestión de una organización para desarrollar e implementar su política de SST y gestionar sus riesgos de SST, esto confirma que el SG-SST debería incorporarse e integrarse en la gestión estratégica de las empresas (Molano y Arévalo, 2013), “integrar la política y las acciones de Seguridad y Salud en el Trabajo a la gestión de las organizaciones” (Rodríguez, 2012) para contribuir al cumplimiento de los objetivos estratégicos relacionados con el crecimiento, rentabilidad y sostenibilidad del negocio “a través de la estructuración de sistemas de trabajo seguros, saludables y económicamente viables” (Molano y Arévalo, 2013).

La gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo requiere de la participación de cada uno de los individuos de la empresa, es decir que el presidente o gerente, los supervisores, jefes, personas con personal bajo su responsabilidad y los trabajadores deben participar, por consiguiente contribuir a la gestión de los riesgos de la organización y ser parte activa para el mejoramiento del SG-SST. La participación, según Rodríguez (2012), es el “sistema mediante el cual los empleados de una empresa son asociados a sus beneficios y eventualmente a su gestión”.

“El Instituto Laboral Andino describe tres mecanismos de participación: el intercambio de información, la consulta y la codecisión; iniciando desde una participación distante hasta una participación democrática que permite la generación de nuevas ideas en beneficio de todos”

(Comité Sindical Andino de Salud Laboral y Medio Ambiente, 2007, p. 14). El intercambio de información es necesario para que se presenten los mecanismos de participación de consulta y codecisión. Gaviria menciona que la participación es imposible sin información, los empleados no pueden entender cómo funciona el proceso, si no recibe información, ni pueden mejorarlo mediante sus contribuciones. “Sin los conocimientos y la falta de formación la organización se enfrenta a un claro obstáculo para la participación. Solo pueden funcionar con empleados competentes, dotados de habilidades para realizar tareas con eficacia” (Gaviria, 2010).

Los líderes del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo - COPASST, deben orientar la planeación, organización, implementación, mantenimiento, evaluación y mejoramiento del SG-SST; deben llevar el timón en la organización para lograr la prevención de los riesgos laborales. Sin duda alguna, su función debe contar con el respaldo del nivel estratégico de la organización y tener la capacidad de involucrar paulatinamente a todo el personal. (Bucurú, J. A. G. 2016).

### **3. Metodología General**

En este capítulo se aborda la metodología empleada para llevar a cabo la investigación la cual es de tipo Descriptivo Documental Aplicado; orientada a dar respuesta a la pregunta de investigación ¿Cómo implementar el funcionamiento del COPASST al interior de la IPS Almacentro? Y cimentada en el objetivo de mejorar las condiciones de salud y seguridad en los colaboradores de la sede mediante el autocuidado. De igual forma se describe las diferentes fases de alistamiento, diagnóstico y estructuración con las que se realiza la investigación; además se informa de la población objetivo conformada por los colaboradores de la sede almacentro en sus diferentes áreas de medicina, enfermería, odontología, plataforma de servicio, archivo, regencia de

farmacia, administrativos y vigilancia. Las fuentes de información consultadas para recopilar los datos es la proporcionada por la legislación vigente del Decreto 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo; la Resolución 1111 de 2017 por la cual se definen los Estándares Mínimos de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes; y la información empresarial documentada; a su vez se utiliza la lista de chequeo como técnica de recolección de datos para un diseño de tipo cualitativo.

### **3.1 Método de investigación**

El método empleado fue de tipo cualitativo-comparativo, en donde las variables de interés a comparar corresponden a los requisitos mínimos que desde la legislación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo deben cumplirse para la implementación del COPASST en las empresas con los que se viene implementando en la IPS; detectando mediante la observación, descripción, clasificación y comparación; conclusiones que orientan la investigación hacia la mejora continua sobre las variables identificadas orientadas a satisfacer la necesidad de implementar el COPASST a nivel de sede con el fin de promover la apropiación del cuidado y así impactar en el mejoramiento de los ambientes de trabajo y los estilos de vida saludables de los colaboradores y entorno de forma más pertinente.

Las fases de la investigación comprenden:

**Fase 1.** Alistamiento: Revisión documental de la normatividad legal vigente que sustenta la conformación del COPASST en las empresas; autorización del Director de IPS sede almacentro para acceder a la información del SG-SST que se tiene implementada en la compañía y sobre la

cual se hará el análisis comparativo y tener las bases para proponer la implementación del COPASST a nivel de sede.

Para efectos de esta investigación se diseña un cuadro de variables que permitirán evaluar las estrategias que darán respuesta a nuestra pregunta de investigación con variables de tipo cualitativas nominales porque se dan dentro de la descripción y no hacia la cuantificación numérica.

**Tabla 1**

*Cuadro de variables*

| Objetivo   | Variable   | Covariable  | Descripción  | Instrumento   | Tipo de variable    |
|--|------------|---|--|---|---------------------|
| <b>Diagnosticar la situación de la IPS con relación a los requisitos del Decreto 1072/2015; la Resolución 1111/2017 para la planificación e implementación del COPASST en las empresas</b> | Requisitos | Evaluación inicial                                  | Identificación del estado en el que se encuentra la IPS frente a la implementación del COPASST | Evaluación inicial comparada con los Estándares Mínimos del Ministerio de Trabajo en relación al COPASST. | Cualitativa Nominal |
|  |            | Plan de documentación de acuerdo al Decreto 1072/15 | Diseño de la documentaci ón para la implementaci ón del COPASST                                | Cuadro de lo observado y lo esperado  | Cualitativa Nominal |

Fuente: Elaboración propia. Cuadro de estrategias y variables para apoyar proceso de diagnóstico.

**Fase 2.** Diagnóstico: Mediante lista de chequeo se verifica el cumplimiento de los requisitos en la implementación del COPASST en la compañía a nivel nacional con respecto a la normatividad legal vigente Decreto 1072 de 2015.

**Fase 3.** Estructuración: Presentación de una propuesta para implementar el COPASST a la empresa Servicios de Salud IPS Suramericana S.A., sede Almacentro cumpliendo los estándares mínimos de la normatividad y bajo el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar)

### **3.2 Población y muestra**

La población relacionada en esta investigación hace referencia a los empleados de Servicios de Salud IPS Suramericana (4.310 colaboradores) y la muestra se relaciona con los colaboradores de la IPS Punto de Salud sede Almacentro de la regional Antioquia en todas sus áreas de operatividad: medicina, enfermería, odontología, administrativos, archivo, regencia y vigilancia, para un total de cien personas (100). El muestreo fue probabilístico de tipo aleatorias simples, donde la selección de muestras se eligieron individual y directamente por medio de un proceso aleatorio, en el que cada unidad no seleccionada tuvo la misma oportunidad de ser elegida que todas las otras unidades en cada extracción de la muestra.

### **3.3 Fuentes de información**

Las fuentes consultadas para recopilar los datos necesarios para esta investigación incluye:

Fuentes primarias: información obtenida de la observación, Lista de chequeo y la normatividad legal vigente como el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 1111 de 2017.

Fuentes secundarias: aporte bibliográfico; registros empresariales de las Actas del COPASST Nacional de la compañía.

### 3.4 Técnicas de recolección de datos

Mediante la observación y una lista de chequeo se revisó el cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo; verificando convocatorias, actas de conformación, capacitaciones y reuniones mensuales.

Salazar (2018) nos dice que por medio de la observación podemos obtener información en cuanto al registro de las características o comportamientos de un grupo de individuos o elementos sin establecer un proceso de comunicación directo con ellos, es decir, no disponemos de la colaboración explícita por parte del colectivo analizado. También podemos decir que es el registro visual de lo que ocurre en una situación real, clasificado y consignando los datos de acuerdo con algún esquema previsto y de acuerdo al problema que se estudia. (Arroyo, 2012).

La lista de chequeo es un tipo de ayuda de trabajo informativo. Obedece también a los nombres: Listas de control u hojas de verificación. La lista de chequeo, como herramienta metodológica está compuesta por una serie de ítems, factores, propiedades, aspectos, componentes, criterios, dimensiones o comportamientos, necesarios de tomarse en cuenta, para realizar una tarea, controlar y evaluar detalladamente el desarrollo de un proyecto, evento, producto o actividad. Dichos componentes se organizan de manera coherente para permitir que se evalúe de manera efectiva, la presencia o ausencia de los elementos individuales enumerados o por porcentaje de cumplimiento u ocurrencia. (Oliva, 2009); referenciado en (E. & Restrepo A., s.f.)

En otras palabras, se entiende por lista de chequeo (check-list) de acuerdo a E. & Restrepo; como un listado de preguntas, en forma de cuestionario que sirve para verificar el grado de cumplimiento de determinadas reglas o actividades establecidas con un fin determinado. La lista

de chequeo es en sí misma, una ayuda para la memoria, al proporcionar un método para una rápida verificación de los ítems planteados según el tipo de asunto a controlar. Contribuyen a normalizar o estandarizar líneas de acción sistemáticas detallando cada uno de los puntos de actividad o proceso. En síntesis, afirma Oliva (2009, p. 9) “las listas de chequeo son dispositivos metodológicos y nemotécnicos, que reducen la complejidad para comprobar solamente los elementos importantes, con ello reducen errores de omisión”.

#### Lista de chequeo para verificar el cumplimiento del COPASST en la empresa

Fecha:

Empresa:

Total empleados:

Número de Integrantes del COPASST:

| ÍTEM | REQUISITOS A CUMPLIR  | SI | NO | OBSERVACIONES |
|------|---|----|----|---------------|
| 1    | ¿El COPASST se conformó mediante inscripción de candidatos y elecciones?                    |    |    |               |
| 2    | ¿Se cuenta con las actas de apertura y cierre del proceso de elecciones?                    |    |    |               |
| 3    | ¿El presidente del COPASST cumple sus funciones de acuerdo a la legislación?                |    |    |               |
| 4    | ¿El secretario del COPASST cumple sus funciones de acuerdo a la legislación?                |    |    |               |
| 5    | ¿El COPASST se reúne mensualmente?  |    |    |               |
| 6    | ¿Se cuenta con las actas mensuales debidamente diligenciadas?                               |    |    |               |
| 7    | ¿El COPASST cuenta con un plan de trabajo?  |    |    |               |
| 8    | ¿La empresa lleva los indicadores de gestión del COPASST (estructura, proceso y resultado)? |    |    |               |
| 9    | ¿El COPASST participa activamente en las investigaciones de los accidentes de trabajo?      |    |    |               |
| 10   | ¿El COPASST realiza inspecciones periódicas de seguridad como parte de sus funciones?       |    |    |               |

**Figura 1.** Formato de lista de chequeo a implementar en la revisión de IPS Almacentro.



## 4. Resultados

### 4.1 Resultados

Fecha: Abril 20 de 2018

Empresa: Servicios de Salud IPS Suramericana

Total de Empleados: 4310

**Tabla 2**

*Lista de chequeo*

| Lista de chequeo Estándares Mínimos del COPASST Nacional |  |    |    |  |
|--|--|----|----|--|
| Ítem   | Requisitos a Cumplir   | Si | No | Observación  |
| 1  | ¿El COPASST se conformó mediante inscripción de candidatos?                  | X  |    | A nivel nacional   |
| 2  | ¿Se cuenta con las actas de apertura y cierre del proceso de elecciones?     |    | X  | Se cuenta con el acta de primera reunión como comité abril 28 y 29 de 2016 |
| 3  | ¿El presidente del COPASST cumple sus funciones de acuerdo a la legislación? |    | X  | No hace presencia en la mayoría de reuniones                               |
| 4  | ¿El secretario del COPASST cumple sus funciones de acuerdo a la legislación? | X  |    |  |
| 5  | ¿El COPASST se reúne mensualmente?   |    | X  | Hay actas que constan sus encuentros pero son esporádicas.                 |
| 6  | ¿Se cuenta con las actas mensuales debidamente diligenciadas?                |    | X  | Actas no mensuales   |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 7  | ¿El COPASST cuenta con un plan de trabajo.   | X | El plan de trabajo existe pero sus actividades no se cumplen a cabalidad.     |
| 8  | ¿La empresa lleva los indicadores de gestión del COPASST (estructura, procesos y resultados) | X | Hay desorden en sus documentos de soporte, sobre todo en la medición.         |
| 9  | ¿El COPASST participa activamente en las investigaciones de los accidentes de trabajo?       | X | Es la ARL Sura y el área de salud Integral quienes hacen las investigaciones. |
| 10 | ¿El COPASST realiza inspecciones periódicas de seguridad como parte de sus funciones?        | X | Es la ARL Sura, comité de bioseguridad quien hace las inspecciones.           |

Lista de Requisitos sobre el COPASST que debe cumplir las empresas de acuerdo a legislación Vigente Resolución 1111 de 2017

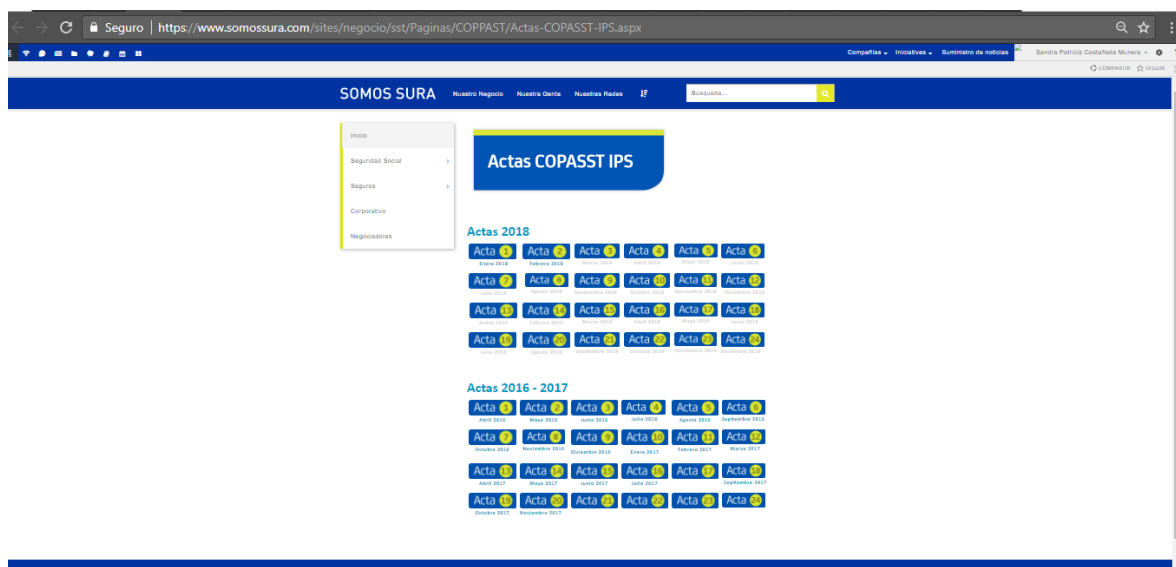
**ACTA DE REUNION No 8**  
**COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**  
**COPASST 2016-2018**  
**SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.**

**INFORMACION BASICA**

|        |   |                 |
|--------|---|-----------------|
| Fecha: | Noviembre 15 de 2016                        | Hora: 3-5:00 pm |
| Lugar: | Videoconferencia Nacional - Oficina Central |                 |
| TEMAS  | Reunión Ordinaria                           |                 |

| REPRESENTANTE         |                           | NOMBRE                            | ASISTE SI/NO |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------|
| POR LA COMPAÑÍA       | PRINCIPALES               | Ana Mercedes Osorio               | x            |
|                       |                           | Gloria Margarita Vélez Henao      | x            |
|                       |                           | Maria Zoraida Serna León          | x            |
|                       |                           | Carolina Saavedra Pérez           | x            |
|                       | SUPLENTE                  | Soledad Gómez                     | x            |
|                       |                           | Ana María Rivera Q                | x            |
|                       |                           | Janeth Astrid Castro Osorio       | x            |
|                       |                           | Johanna Alexandra Cubillos Franks | x            |
| POR LOS COLABORADORES | PRINCIPALES               | Marisol Ortiz Alonso              | x            |
|                       |                           | Paola Andrea Villamil Muñoz       | x            |
|                       |                           | Roger Gerónimo Simanca            | x            |
|                       |                           | Camilo Pérez Cabrera              | x            |
|                       | SUPLENTE                  | Juan Guillermo Ocampo Olarte      | x            |
|                       |                           | Gabriel Oscar Colorado Vargas     | x            |
|                       |                           | Jinneth Adriana Ortiz Arango      | x            |
|                       |                           | Diana Alejandra Giraldo Gómez     |              |
| Invitado              | ANALISTA DE SALU INTEGRAL | Lina Marcela Uribe                | X            |

**Figura 2.** Evidencias de Representantes del COPASST y medición de asistencia a nivel Nacional de la compañía Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.



**Figura 3.** Evidencia de registro de las actas en el micrositio web de la compañía.

## 4.2 Análisis de datos

La compañía Servicios de Salud IPS Suramericana; cuenta con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST a nivel nacional, evidenciándose una existencia y participación de éste como requisito legal; sin embargo la lista de chequeo arroja situación crítica frente a su cumplimiento con sólo dos vistos buenos de los diez requisitos evaluados.

De acuerdo a la lista de chequeo podemos evidenciar que la compañía cumple con el requisito de hacer convocatorias para conformar el COPASST a través del correo, página corporativa y afiches distribuidos en cada unidad de negocio; sin embargo no existe documentación sobre el acta de apertura de elección de candidatos al COPASST; acta de cierre de votaciones para elección de candidatos y acta de conformación ni presentación formal del COPASST a los trabajadores.

La asistencia a las diferentes reuniones programadas es escasa, como la evidenciada en noviembre 15 de 2016 con tres asistentes, proponiéndose encuentros bimensuales y en donde es reincidente que la Presidenta la Dra. Ana Mercedes Osorio no asista lo que hace que no cumpla a cabalidad sus funciones de presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz.

Las fechas de las actas presentan incongruencias como el acta de noviembre 15 de 2016 donde dice textualmente” se da lectura al acta anterior del mes agosto 16”, no concordante con reuniones mensuales; de igual forma el diligenciamiento de la asistencia es incompleto, hay faltas de ortografía y redacción y en algunos meses no existe acta.

El plan de trabajo anual que se refleja en las actas no está adecuadamente estructurado y detallado, no cuenta con indicadores asertivos para medir su cumplimiento; evidenciándose los mismos pendientes de tareas en varias actas.

Con relación a las investigaciones de los accidente de trabajo, el doctor Gabriel Colorado, en el acta N°3 del 21 de junio de 2016 anota: “la importancia para que el COPASST haga parte de las investigaciones”, la doctora Claudia Botero aclara que por la cantidad de los accidentes, que ocurren en diferentes sedes y ciudades, se hace complejo, por lo que se viene trabajando con la metodología de que el comité participe en su revisión y desde que los horarios les permitan se puedan vincular con la actividad.

El equipo aprueba en común acuerdo que el indicador de Seguimiento a los planes de acción establecidos en la investigaciones, será retirado de la gestión del comité, pues es una actividad que realiza el área de Salud Integral, cabe anotar que el comité también puede consultar sobre el estado de las acciones del plan de acción.

Para dar cumplimiento al indicador de inspecciones de seguridad, la doctora Claudia Botero, expresa que el equipo define cuantas inspecciones pueden hacer en el resto de año 2016 y para el año 2017 hasta el mes de Abril de 2018; dando como resultado en dicho período sólo dos inspecciones por regional y en algunas IPS; minimizando de esta forma el acercamiento e inspección global del riesgo por parte del Comité.

## **5. Conclusiones**

### **5.1 Resumen de hallazgos**

Por medio del estudio realizado, se hace evidente que el COPASST que se rige a nivel nacional en la compañía no hace seguimiento al riesgo porque esta tarea es asumida desde el área de Salud Integral, lo que disminuye la calidad de las investigaciones al no hacerse un control directo para la mejora continua.

El Comité no alcanza a abordar toda la población objeto de estudio, al no establecer como prioridad las visitas periódicas a las sedes.

Se evidencia apatía de algunos de sus miembros en el cumplimiento de sus funciones, reflejándose en acúmulo de tareas pendientes en cada sección y en la inasistencia.

El acercamiento del Comité hacia los trabajadores es reducido impidiendo una interacción directa que permita diagnosticar el riesgo desde la óptica del colaborador.

Los indicadores de gestión no son claros impidiendo una medición eficiente de las funciones del COPASST.

## 5.2 Formulación de recomendaciones

Con lo que respecta a las recomendaciones se debe implementar una prueba piloto en la sede de IPS Almacentro con el funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo al interior de la sede, en donde más que un cumplimiento legal, se viva la cultura de la salud y la seguridad.

Elaborar un cronograma para las inspecciones priorizando las sedes críticas.

Participar y responder a las investigaciones de accidentes o incidentes de trabajo, no solo como compromiso asumido por ser miembros del COPPAST, sino además porque tiene un orden legal.

Los jefes de sedes deben asistir a las investigaciones al igual que el jefe inmediato, investigado (lesionado) la analista de salud y bienestar y el integrante del COPPAST.

Se debe llevar estadística de las actividades de capacitación y la gestión del cambio que se han realizado, estableciendo tiempo y actividades de entrenamiento y reentrenamiento para ejecutar las tareas diarias, que apliquen a todas las líneas del negocio.

Se debe sensibilizar a los empleados y líderes de hacer seguimiento a los planes de mejoramiento, para medir el impacto y poder hacer el cierre respectivo del caso, proponiendo para esto espacios de grupos primarios para socializar lección aprendida, con seguimiento al mes y los 3 meses posterior a la investigación y cierre del caso.

La serie de reportes (investigaciones de trabajo) que se envían a los integrantes del COPASST, deberán ser leídos y en el menor tiempo posible, devueltos con las respectivas y pertinentes observaciones a la analista de Salud integral.

Generar proceso de reinducción del personal, acentuar sobre riesgo público, biológico y ergonómico ajustando el tema de entrenamiento y capacitación.

Todas las áreas del Sistema de Gestión SST deben trabajar sincronizadas para dar soluciones asertivas y pertinentes frente a los riesgos que afectan a los colaboradores.

Según el nivel de accidentalidad reportado, se propone intervenir sobre dichos riesgos.

### 5.3 Propuesta

Implementar la conformación y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST en Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.; en la sede Almacentro.

#### 5.3.1 Diagrama de flujo del proceso de Implementación del COPASST en IPS

##### Almacentro

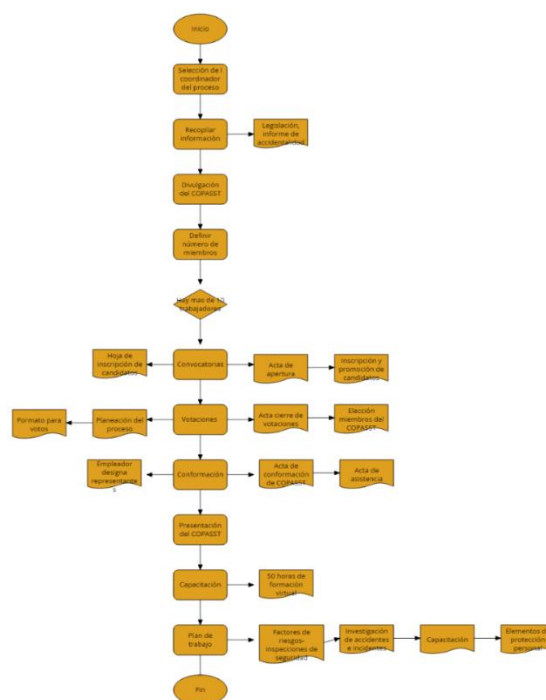


Figura 4. Diagrama de Flujo de la Implementación del COPASST en la sede IPS Sura Almacentro.

### 5.3.2 Recursos: Humanos, Materiales, Financieros

**Tabla 3**

*Cronograma de actividades con recursos y responsables para implementar el COPASST*

| <b>Cronograma</b>   |  |                        |                                |                             |  |  |
|---|--|------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--|--|
| <b>Implementación del COPASST en Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.</b> |  |                        |                                |                             |  |  |
| <b>Actividades</b>  | <b>Objetivos</b>   | <b>Fecha de inicio</b> | <b>Duración (días hábiles)</b> | <b>Fecha de terminación</b> | <b>Recursos</b>  | <b>Responsables</b>                              |
| <b>Selección del coordinador del proceso</b>                                  | Identificar el líder del proceso de implementación del COPASST en IPS Almacentro | 30/04/2018             | 1                              | 30/04/2018                  | Humano: colaboradores<br>Materiales: papelería y equipo de cómputo | Director de IPS                                  |
| <b>Recopilar información</b>  | Identificar la normatividad legal vigente que rige el COPASST empresarial        | 02/05/2018             | 3                              | 07/05/2018                  | Humano: coordinador<br>Materiales: Bibliografía, reportes          | Director de IPS<br>Coordinador<br>Gestión Humana |
| <b>Divulgación del COPASST</b>  | Informar a los colaboradores sobre la implementación del                         | 30/04/2018             | 8                              | 11/05/2018                  | Humano: colaboradores<br>Materiales: publicidad                    | Director de IPS<br>Coordinador                   |

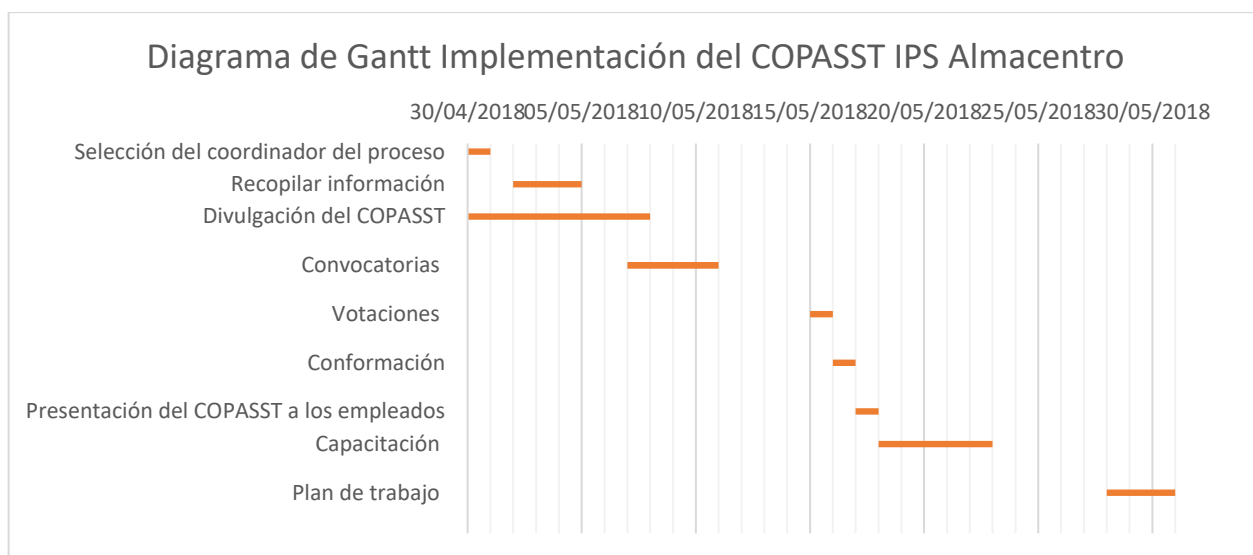


|                                 |  |            |   |            |  |   |
|---------------------------------|--|------------|---|------------|--|---|
|                                 | COPASST en la sede.  |            |   |            | Financieros: presupuesto   | Gestión Humana                                |
| <b>Convocatorias</b>            | Involucrar los colaboradores en la conformación del COPASST empresarial.   | 07/05/2018 | 4 | 11/05/2018 | Humano: colaboradores<br>Materiales: planillas, equipos de cómputo<br>Financieros: presupuesto | Director de IPS Coordinador<br>Gestión Humana |
| <b>Votaciones</b>               | Elegir los representantes de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la sede | 15/05/2018 | 1 | 15/05/2018 | Humano: colaboradores<br>Materiales: papelería y equipos de cómputo                            | Director de IPS Coordinador                   |
| <b>Conformación</b>             | Identificar los representantes del COPASST de la sede                      | 16/05/2018 | 1 | 16/05/2018 | Humano: colaboradores<br>Materiales: papelería y equipos de cómputo                            | Director de IPS Coordinador                   |
| <b>Presentación del COPASST</b> | Conocer las funciones que desempeñarán los integrantes                     | 17/05/2018 | 1 | 17/05/2018 | Humano: colaboradores  | Director de IPS Coordinador                   |

|                        |   |            |   |            |   |   |
|------------------------|---|------------|---|------------|---|---|
| <b>a los empleados</b> | del COPASST dentro del Sistema de Gestión.                        |            |   |            |   |   |
| <b>Capacitación</b>    | Capacitar a los miembros del COPASST en su gestión.               | 18/05/2018 | 5 | 25/05/2018 | Humano: colaboradore<br>s<br>Materiales: papelería y equipos de cómputo<br>Financieros: presupuesto | Director de IPS Coordinador Representante de ARL Sura-SENA Gestión Humana |
| <b>Plan de trabajo</b> | Definir el plan de trabajo por el periodo de vigencia de dos años | 28/05/2018 | 3 | 31/05/2018 | Humano: colaboradore<br>s<br>Materiales: papelería y equipos de cómputo<br>Financieros: presupuesto | Miembro s del COPASS T Gestión Humana                                     |

Cronograma para desarrollar Plan de Trabajo en la implementación del COPASST en la IPS Almacentro, relacionando actividades, objetivos, tiempo, recursos y responsables.

### 5.3.3. Cronograma de Actividades. Diagrama de Gantt



*Figura 5.* Diagrama de Gantt de la Implementación del COPASST en la sede IPS Sura Almacentro

### 5.3.4 Requisitos Legales.

- Decreto 614 de 1984: Reglamenta Comité Paritario de Medicina Higiene y seguridad Industrial.
- Resolución 2013 de 1986: Establece la organización del Comité Paritario de Medicina Higiene y seguridad
- Ley 1295 de 1994: Cambio de Comité Paritario de Medicina Higiene y seguridad Industrial a COPASO.
- Ley 1562 del 2012: Cambio de programa de salud ocupacional a sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, por consiguiente el nombre COPASO cambia a COPASST.
- Decreto 1443 del 2014: Se designan nuevas funciones al COPASST.

**5.3.5 Definición.** El Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST) es un mecanismo con el cual se busca generar un control y apoyo en los temas de seguridad y salud en el trabajo además de ser un medio de comunicación entre la administración y los trabajadores en temas de seguridad y salud en el trabajo. En el año 1984 se publicó el decreto 614, en el cual se determinó las bases para la organización y administración de salud ocupacional en el país, en este decreto se menciona la obligación de todas las organizaciones públicas o privadas de implementar un programa de salud ocupacional, de igual manera se menciona el término comité de higiene, medicina y seguridad industrial, de una manera muy general; Ya en la resolución 2013 de 1986, se explica detalladamente la organización y funcionamiento de estos comités, la ley 1295 de 1994 adiciona responsabilidades, y se cambia el nombre al comité paritario de salud ocupacional (COPASO), en la ley 1562 del 2012 el programa de salud ocupacional se convierte en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, por lo cual el nombre de COPASO cambia a Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST). El decreto 1443 del 2014 adiciona nuevas funciones para estos comités.

**5.3.6 Conformación del COPASST.** Los pasos a seguir para la conformación del COPASST son los siguientes:

- Seleccionar un coordinador del proceso
- Recopilar y tener disponible toda la información necesaria (legislación al respecto, informes de accidentalidad, etc.)
- Promover la inscripción de candidatos de los trabajadores

- Inscripción y promoción de los candidatos de los trabajadores
- Planeación del proceso y los mecanismos de votación
- Elección de los miembros del COPASST
- Los trabajadores eligen por voto a sus representantes
- El empleador designa sus representantes
- Se elabora un acta del proceso
- Presentación del COPASST a los trabajadores

### **5.3.7 Generalidades del COPASST**

**5.3.7.1 Reuniones del COPASST.** De acuerdo con la resolución 2013 de 1986, a las reuniones del COPASST solo acudirán los miembros principales, los suplentes solo asistirían cuando uno de estos se encuentre ausente, y serán citados por el presidente del comité. Las reuniones deben ejecutarse en las instalaciones de la organización y durante el horario de trabajo, como mínimo deben reunirse una vez al mes o en caso de un accidente grave o un riesgo potencial, en este caso debe asistir a la reunión el líder del proceso donde se presentó el suceso, con un máximo de espera de cinco días hábiles siguientes a la ocurrencia. El Comité solo se reunirá para tratar asuntos de seguridad y salud en el trabajo.

“El quórum para sesionar el Comité estará constituido por la mitad más uno de sus miembros. Pasados los primeros treinta (30) minutos de la hora señalada para empezar la reunión del Comité sesionara con los miembros presentes y sus decisiones tendrán plena validez.”

**5.3.7.2 Duración.** El artículo 4° de la ley 1295 de 1994 prolonga la duración del comité o vigía a dos años, en el cual sus miembros podrán ser reelegidos.

**5.3.7.3 Roles y Responsabilidades.** El empleador debe informar a los trabajadores y/o contratistas, a sus representantes ante Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, según corresponda de conformidad con la normatividad vigente, sobre el desarrollo de todas las etapas del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST e igualmente debe evaluar las recomendaciones para el mejoramiento de SG-SST.

El programa de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo SST debe ser revisado mínimo una vez al año, con la participación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST o vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo y la alta dirección de la empresa, con el fin de identificar las acciones de mejora.

La ARL SURA dentro de las obligaciones que le confiere la normatividad vigente en el SG-SST, es la capacitación al COPASST o vigía en Seguridad y Salud en el Trabajo en los aspectos relativos al SG-SST y prestarán asesoría y asistencia técnica a las empresas y asistencia técnica a las empresas y trabajadores afiliados, en la implementación del Decreto 1443 del 31 de Julio de 2014.

Se deben tener los soportes de la convocatoria, elección y conformación del COPASST y las actas de sus reuniones o la delegación del Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo y los soportes de sus actuaciones.

#### **5.3.7.4 Obligaciones del Empleador**

##### ***Propiciar***

- La elección de los representantes de los trabajadores al Comité, de acuerdo con lo ordenado en el artículo 2, de esta Resolución, garantizando la libertad y oportunidad de las votaciones.
- Los medios necesarios para el normal desempeño de las funciones del Comité.

##### ***Designar***

- Sus representantes al Comité de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial.
- Al Presidente del Comité

##### ***Estudiar***

- Las recomendaciones emanadas del Comité y determinar la adopción de las medidas más convenientes o informarle las decisiones tomadas al respecto.

#### **5.3.7.5 Obligaciones de los Trabajadores**

##### ***Elegir***

- Libremente sus representantes al Comité de Medicina, Higiene y Seguridad en el trabajo y con los reglamentos e instrucciones de servicio ordenados por el empleador.

##### ***Informar***

- Al Comité de las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de salud ocupacional en la empresa.

### ***Cumplir***

- Con las normas de medicina, higiene y seguridad en el trabajo y con los reglamentos e instrucciones de servicios ordenados por el empleador.

**5.3.8 Divulgación del COPASST.** Realizar una reunión con el personal de la organización para darles a conocer que es el COPASST, las funciones de este comité, y la importancia del mismo.

**5.3.8.1 Funciones del COPASST.** Las funciones del COPASST están dadas principalmente en el decreto 614 de 1984, la resolución 2013 de 1986 y en el decreto 1443 de 2014. Las funciones que debe cumplir el comité son las siguientes:

- a. Proponer a la administración de la organización la adopción de medidas y desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en los lugares y ambientes de trabajo.
- b. Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo dirigida a trabajadores, supervisores y directivos de la organización.
- c. Colaborar con los funcionarios de entidades gubernamentales de salud ocupacional en las actividades que éstos adelanten en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- d. Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de medicina, higiene y seguridad industrial debe realizar la empresa de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas vigentes; promover su divulgación y observancia.
- e. Colaborar en el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y proponer al empleador las medidas correctivas que haya lugar para evitar su ocurrencia. Evaluar los programas que se hayan realizado.



- f.** Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, máquinas, equipos, aparatos y las operaciones realizadas por el personal de trabajadores en cada área o sección de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.
- g.** Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- h.** Servir como organismo de coordinación entre empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a seguridad y salud en el trabajo.
- i.** Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la seguridad y salud en el trabajo.
- j.** Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales con el objeto de dar cumplimiento a lo estipulado en la presente Resolución.
- k.** Elegir al Secretario del Comité.
- l.** Participar en la planificación de las auditorías de seguridad y salud en el trabajo.

**5.3.8.2 Funciones del presidente del COPASST.** El presidente del comité es designado por el empleador, de los representantes que eligió, según el artículo 12° de la resolución 2013 de 1986, el presidente del COPASST tiene como función:

- a.** Presidir y orientar las reuniones en forma dinámica y eficaz.
- b.** Llevar a cabo los arreglos necesarios para determinar el lugar o sitio de las reuniones.
- c.** Notificar lo escrito a los miembros del Comité sobre convocatoria a las reuniones por lo menos un vez al mes.
- d.** Preparar los temas que van a tratarse en cada reunión.
- e.** Tramitar ante la administración de la empresa las recomendaciones aprobadas en el seno del Comité y darle a conocer todas sus actividades.

- f. Coordinar todo lo necesario para la buena marcha del Comité e informar a los trabajadores de la empresa, acerca de las actividades del mismo.

**5.3.8.3 Funciones del secretario.** El secretario se escoge de la totalidad de los miembros, el comité es el encargado de asignarlo, sus funciones son según el artículo 13° de la resolución 2013 de 1986:

- a. Verificar la asistencia de los miembros del Comité a las reuniones programadas.
- b. Tomar nota de los temas tratados, elaborar el acta de cada reunión y someterla a la discusión y aprobación del Comité.
- c. Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el Comité y suministrar toda la información que requieran el empleador y los trabajadores.

**5.3.9 Definir número de miembros.** De acuerdo con la tabla número 1 se define la cantidad de representantes que van a conformar el comité.

Tabla 4.

*Conformación de COPASST.*

| Número de Trabajadores   | # Representantes COPAST        |
|--------------------------|--------------------------------|
| Menos de 10 trabajadores | 1 Vigía de SST                 |
| 10 a 49 trabajadores     | 1 representantes de cada parte |
| 50 a 499 trabajadores    | 2 representantes de cada parte |
| 500 a 999 trabajadores   | 3 representantes de cada parte |
| 1000 o más trabajadores  | 4 representantes de cada parte |

Fuente: *Resolución 2013 de 1986 del ministerio de trabajo y seguridad social*

Para el caso de la IPS Sura Almacentro debe elegirse dos representantes de cada parte.

**5.3.10 Convocatoria.** Realizar un llamado a las personas que deseen inscribirse a la elección de los representantes del comité por parte de los trabajadores, puede ser a través del correo electrónico o por medio de carteleras informativas. En el cual se informe; el mecanismo para la inscripción o el responsable, las fechas de cierre de inscripción, el día, hora y lugar de la votación.

Para la inscripción se puede llevar un formato en el cual se registre el nombre del candidato, el número de documento, ocupación en la empresa y firma.



**Figura 6.** Afiche de convocatoria para el Comité.

**5.3.11 Votación.** Antes del día de la votación, designe al jurado o los jurados y una lista con el nombre del personal de la empresa para controlar la votación, el día de la votación ubicar al personal en los puntos. No olvide los registros de ese día, como actas, fotografías, grabaciones, etc.

**ACTA DE CIERRE DE LAS VOTACIONES PARA ELECCIÓN DE LOS CANDIDATOS AL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

EMPRESA \_\_\_\_\_

PERIODO \_\_\_\_\_

Siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se dio por finalizado el proceso de votación para elección de los candidatos al COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO para el periodo que va de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Como jurados de mesa estuvieron los señores (as): \_\_\_\_\_

**RESULTADOS OBTENIDOS DEL CONTEO DE VOTOS:**

| PERSONA            | NÚMERO DE VOTOS |
|--------------------|-----------------|
| PUNCHA 1 O PERSONA |                 |
| PUNCHA 2 O PERSONA |                 |
| PUNCHA 3 O PERSONA |                 |
| PUNCHA 4 O PERSONA |                 |
| VOTOS EN BLANCO    |                 |
| VOTOS ANULADOS     |                 |
| TOTAL VOTOS        |                 |

*Figura 7.* Formato de acta para cierre de votaciones para elección de candidatos al COPASST empresarial

**Resultaron elegidos en esta votación las siguientes personas:**

| NOMBRE | OFICIO | SECCIÓN | CATEGORÍA |          |
|--------|--------|---------|-----------|----------|
|        |        |         | PRINCIPAL | SUPLENTE |
|        |        |         |           |          |
|        |        |         |           |          |
|        |        |         |           |          |
|        |        |         |           |          |
|        |        |         |           |          |
|        |        |         |           |          |
|        |        |         |           |          |

Nombre y Firma del Coordinador de la mesa de votación \_\_\_\_\_

*Figura 8.* Formato de resultados de elección de miembros del COPASST empresarial

**5.3.12 Conformación del COPASST.** Cuando ya se obtengan los resultados de la votación, definir con el empleador, los representantes que va asignar, de igual manera definir cuál de estos va a desempeñar el papel de presidente del comité, los miembros del comité designaran el secretario que debe estar en los mismos elegidos. Cuando ya estén los roles asignado realizar la presentación de los miembros a la organización.

**5.3.13 Capacitación.** De la mano con la ARL Sura se capacita al personal en temas de seguridad y salud en el trabajo para que de esta manera se obtenga un comité participativo, responsable y constructivo en la mejora del sistema de gestión algunos temas importantes referenciados por ATCAL S.A.S., (2016) son:

- ***S. Orden y limpieza***

Con este tema se puede lograr que los comités participen en la creación, promoción e inspección de un programa de orden y limpieza que permita que los puestos de trabajo se mantengan en condiciones óptimas para el desarrollo de las actividades

- ***Inspecciones de seguridad industrial***

Para poder controlar o eliminar los peligros, se debe conocer ¿Qué son? ¿Dónde pueden encontrarse? ¿Cómo identificar las condiciones y/o actos inseguros? ¿Cuáles son las medidas de prevención y control? Por tal motivo es importante que los integrantes de comité adquieran conocimientos en esta área.

- ***Investigación de accidentes de trabajo e incidentes***

El objetivo de capacitar al comité en este tema es que puedan conocer y saber cuál es la metodología más conveniente a utilizar en caso de accidentes o incidentes, además que conozcan las acciones correctivas y preventivas que pueden implementar para evitar que vuelva a ocurrir un accidente o un incidente se materialice.

- ***Cumplimiento de los Requisitos legales***

Una vez se conozcan las disposiciones legales con las que tiene que cumplir la organización, es importante que el comité las conozca y de esta manera puedan apoyar en el cumplimiento de las mismas.

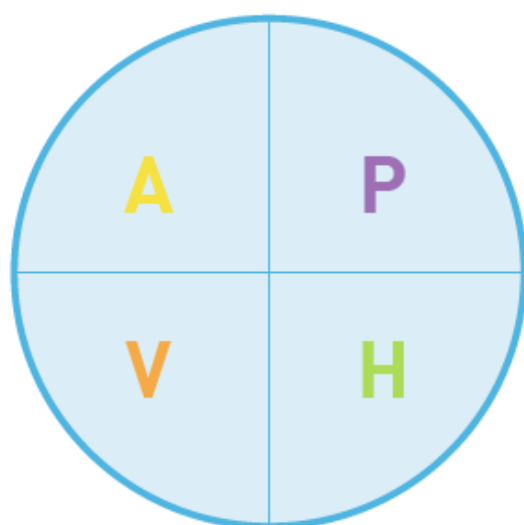
- ***Comunicación asertiva***

Es importante que los miembros del comité manejen un buen lenguaje y una forma clara y asertiva de comunicar las quejas o sugerencias del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

**5.3.14 Plan de trabajo.** Es importante que el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo realice su plan de trabajo este puede ser por el periodo de vigencia, ser anual o semestral lo importante es tener el objetivo claro y hacer una adecuada planeación para esto se sugiere utilizar el ciclo PHVA como indica la figura, adicionalmente este plan de trabajo debe tener consignados los responsables, tiempos de ejecución y recursos, de esta forma se facilitara establecer indicadores de desempeño y así evidenciar la gestión del comité en diferentes periodos de tiempo, de acuerdo a la empresa (trimestral, semestral, anual)

Los campos de acción en los que el COPASST debe concentrar su plan de trabajo son:

- Actividades en identificación de factores de riesgo e inspecciones de seguridad
- Actividades en investigación de accidentes e incidentes de trabajo
- Actividades en capacitación
- Actividades en el tema de protección personal



### **ACTUAR**

Acciones preventivas, correctivas, mejora continua.

### **PLANEAR**

Diagnostico (Panorama de riesgos, estadísticas de accidentalidad, ausentismos, aros)

### **VERIFICAR**

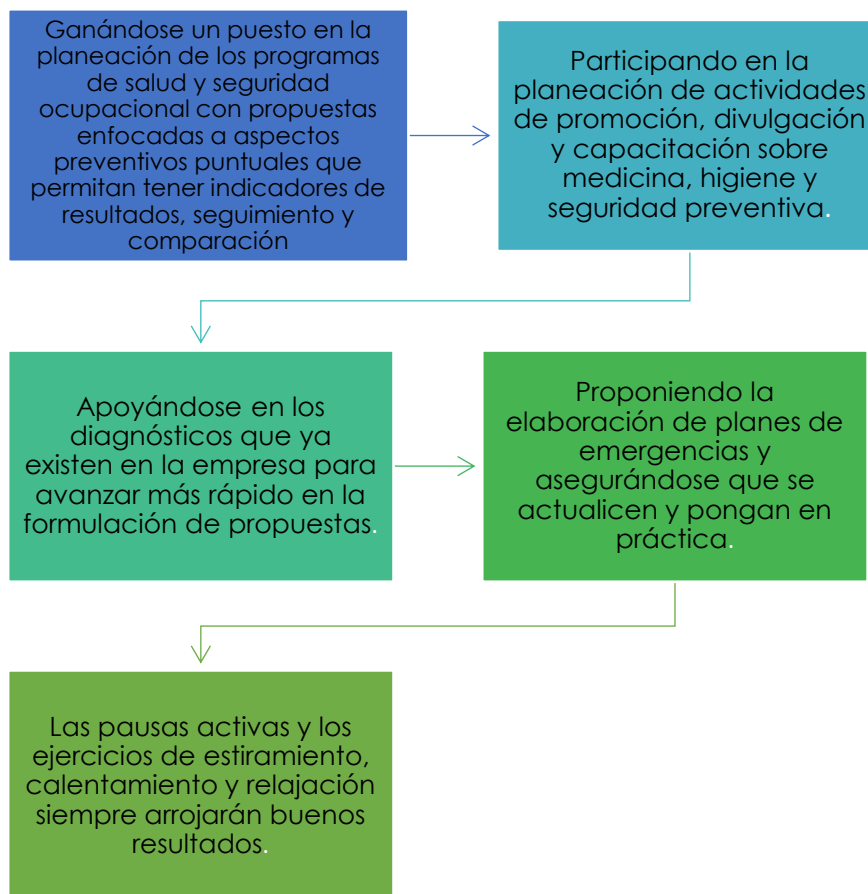
Indicadores de cumplimiento.

### **HACER**

Plan para prevención y control de riesgos críticos.

*Figura 9.* Plan de trabajo del COPASST basado en el ciclo PHVA

- **Connotación más amplia del COPASST**



**Figura 10.** Connotaciones importantes del COPASST

***Nombre del Indicador***

- Nivel de cumplimiento de las reuniones reguladas: Medir el cumplimiento de las reuniones solicitadas desde la legislación (Resolución 2013/1986).
- Nivel de efectividad de las reuniones: Medir el cumplimiento de las actividades propuestos en el plan de trabajo o tareas, durante la gestión del equipo enmarcado en el programa de reuniones, y como estas contribuye en el control de los peligros y riesgos.



- Nivel de cumplimiento del Programa de inspecciones: Medir el cumplimiento del cronograma de inspecciones con respecto a la planeación inicial.
- Cobertura del Programa de Inspecciones: Verificar la oportuna intervención de las áreas donde se reportan actos y condiciones inseguras.
- Nivel de cumplimiento de las investigaciones de los incidentes y accidentes de trabajo: Medir el cumplimiento de las investigaciones de accidentes e incidentes realizadas en el período.

### **5.3.15 Documentación**

- Acta de apertura: Organización, información del empleador de conformar comité, invitación a inscripciones, fechas de inscripciones y votaciones, firma.
- Formato para inscripción de candidatos: Organización, Nombres y apellidos, documento de identificación, cargo en la empresa, firma.
- Formato para votación: Organización, Nombre y/o Foto de los candidatos.
- Acta de votación: Organización, Fecha de la votación, periodo del comité, jurados.
- Formato de conformación del COPASST: Organización, fecha de conformación, personas elegidas por el empleador y los trabajadores, número de votos, presidente y secretario del comité, compromiso del empleador de las 4 horas semanales, firmas de las personas.
- Acta de asistencia y temas de reuniones: Organización, fecha, hora, participantes, temas tratados, revisión de acciones pasadas, acciones nuevas, firmas de los participantes.
- Plan de trabajo anual

## Bibliografía

- Arroyo, L. C. (06 de 2012). *Técnicas de recolección de datos e instrumentos de medición*. Obtenido de Departamento de Estadística, Demografía, Humanidades y Ciencias Sociales. Facultad de Ciencias y Filosofía - UPCH: [http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Rry74n2uF\\_kJ:bvsper.paho.org/videosdigitales/matedu/2012investigacionsalud/27%2520de%2520junio/tecnicas%2520de%2520recoleccion.ppt+&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=co](http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Rry74n2uF_kJ:bvsper.paho.org/videosdigitales/matedu/2012investigacionsalud/27%2520de%2520junio/tecnicas%2520de%2520recoleccion.ppt+&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=co)
- Ávalos, H. (27 de 04 de 2018). *28 de abril: Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo*. Obtenido de Filo News: <https://www.filo.news/28-de-abril-Dia-Mundial-de-la-Seguridad-y-Salud-en-el-Trabajo-t201704280001.html>
- Bucurú, J. A. G. (2016). Metodología para fortalecer la participación del personal en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en una empresa del sector aeronáutico. *SIGNOS-Investigación en sistemas de gestión*, 8(1), 67-85.
- Colombia, M. D. (2010). Ley 1562 de 2012.
- Colombia, M. D. (2010). Ley 1562 de 2012.
- Colombia, R. d. (31 de 07 de 2014). *Decreto 1443 de 2014*. Obtenido de Ministerio del trabajo: [http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto\\_1443\\_sgsss.pdf/ac41ab70-e369-9990-c6f4-1774e8d9a5fa](http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto_1443_sgsss.pdf/ac41ab70-e369-9990-c6f4-1774e8d9a5fa)

- Comité Sindical Andino de Salud Laboral y Medio Ambiente. (2007). Los Comités de Salud y Seguridad en el Trabajo y la participación de las trabajadoras y los trabajadores. Instituto Laboral Andino.
- de Bogotá, A. M. (1994). Decreto 1295 de 1994. *Recuperado de: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp>*.
- de Seguridad, C. C. (2015). ABC del Decreto 1072. *Periódico Seguridad y Trabajo*.
- de Trabajo, M., & Social, S. Resolución 1016 del 31 de marzo de 1989.
- E., C. S., & Restrepo A., A. (s.f.). *Herramientas de control Lista de Chequeo*. Recuperado el 09 de 05 de 2018, de puntos de encuentro weebly: [http://puntosdeencuentro.weebly.com/uploads/2/2/3/6/22361874/listas\\_de\\_chequeo.pdf](http://puntosdeencuentro.weebly.com/uploads/2/2/3/6/22361874/listas_de_chequeo.pdf)
- Erazo, J. M. (2014). La Gestión de la Salud y Seguridad en el Trabajo y Promoción de la Salud y Seguridad en el Trabajo: revisión bibliográfica. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá, programas de Salud Ocupacional.
- García, C. A. (03 de 03 de 2018). *En el 2017, cada día se accidentaron 1.800 personas en su trabajo*. Obtenido de El Tiempo: <http://www.eltiempo.com/economia/sectores/panorama-de-los-accidentes-de-trabajo-en-colombia-en-2017-189464>
- Gaviria, N. R. (2010). La dirección participativa, un intento de reconstrucción del concepto y sus implicaciones para la organización. Maestría en Administración (MBA). Manizales: Universidad Nacional de Colombia.
- González Bucurú, J. (2017). Metodología para fortalecer la participación del personal en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en una empresa del sector aeronáutico.

*SIGNOS - Investigación en sistemas de gestión*, 8(1), 67 - 85.

doi:<https://doi.org/10.15332/s2145-1389.2016.0001.05>

Mendoza, Ó., y Sánchez, M. (Enero de 2012). *Gestión Integral de Riesgos*, 4.a edición. Bogotá: Consorcio Gráfico Ltda

Ministerio de Trabajo. (2013). *Informe Ejecutivo II Encuesta nacional de condiciones de seguridad y salud en el trabajo en el sistema general de riesgos*. Bogotá: Ministerio de Trabajo de Colombia.

Ministerio de Trabajo. (2015). Decreto 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. Bogotá: Ministerio de Trabajo.

Ministerio de Trabajo. (2016). *Indicadores del sistema general de riesgos laborales cifras 2011-2015*. Bogotá: Dirección de Riesgos Laborales.

Molano, J. H., y Arévalo, N. (Abril-junio de 2013). De la Salud Ocupacional a la Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo: más que semántica, una transformación del Sistema General de Riesgos Laborales. *Revista Innovar Journal*, 23(48), 30.

OIT. (2001). *Directrices relativas a los sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo*. ILO-OHS. Oficina Internacional de Ginebra. Ginebra: OIT, Organización Internacional del Trabajo.

OIT. (2011). *Sistema de Gestión de la SST: una herramienta para la mejora continua*. Recuperado de [http:// www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed\\_protect/@protrav/@safework/document/publication/wcms\\_154127.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_protect/@protrav/@safework/document/publication/wcms_154127.pdf).

Oliva, P. (2009). Listas de chequeo como técnica de control. Extraído el 16 de agosto desde:

<http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/7cf9e499a55c4cc7e04001011f016c69.pdf>

P., L. O., Hernández R. , C., & Gómez M., Y. (13 de 10 de 2016). *Comité Paritario del Sistema de*

*Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo (Copasst)*. Obtenido de Somos Sura:

[HTTPS://COMUNIDADES.SOMOSSURA.COM/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/\\_LAYOUTS/15/WOPIFRAME.ASPX?SOURCEDOC=/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/UAS/SISTEMA%20DE%20GESTI%C3%B3N%20DE%20SEGURIDAD%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO/UAS-SGSST-002-COMITE-](HTTPS://COMUNIDADES.SOMOSSURA.COM/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/_LAYOUTS/15/WOPIFRAME.ASPX?SOURCEDOC=/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/UAS/SISTEMA%20DE%20GESTI%C3%B3N%20DE%20SEGURIDAD%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO/UAS-SGSST-002-COMITE-PARITARIO-DEL-SISTEMA-D)

[PARITARIO-DEL-SISTEMA-D](HTTPS://COMUNIDADES.SOMOSSURA.COM/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/_LAYOUTS/15/WOPIFRAME.ASPX?SOURCEDOC=/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/UAS/SISTEMA%20DE%20GESTI%C3%B3N%20DE%20SEGURIDAD%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO/UAS-SGSST-002-COMITE-PARITARIO-DEL-SISTEMA-D)

[PARITARIO-DEL-SISTEMA-D](HTTPS://COMUNIDADES.SOMOSSURA.COM/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/_LAYOUTS/15/WOPIFRAME.ASPX?SOURCEDOC=/SITES/EDUCACIONPARAELCUIDADO/UAS/SISTEMA%20DE%20GESTI%C3%B3N%20DE%20SEGURIDAD%20Y%20SALUD%20EN%20EL%20TRABAJO/UAS-SGSST-002-COMITE-PARITARIO-DEL-SISTEMA-D)

Prevencionar. (23 de 11 de 2015). *Más sobre los COPASST, anteriormente “COPASO”*. Obtenido

de Prevencionar: [http://prevencionar.com.co/2015/11/23/mas-los-copasst-anteriormente-](http://prevencionar.com.co/2015/11/23/mas-los-copasst-anteriormente-copaso/)

[copaso/](http://prevencionar.com.co/2015/11/23/mas-los-copasst-anteriormente-copaso/)

Rodríguez, Y. L., y Molano, J. H. (2012). Adaptación de una herramienta para la evaluación de la

gestión de la seguridad y salud en el trabajo. *El hombre y la máquina*, (40), 8. Bogotá.

Salazar, A. (09 de 05 de 2018). *Métodos de recolección de datos en una Investigación Cualitativa*.

Obtenido de Universidad Monteávila:

[http://www.uma.edu.ve/audiencia/wordpress/metodos-de-recoleccion-de-datos-en-una-](http://www.uma.edu.ve/audiencia/wordpress/metodos-de-recoleccion-de-datos-en-una-investigacion-cualitativa/)

[investigacion-cualitativa/](http://www.uma.edu.ve/audiencia/wordpress/metodos-de-recoleccion-de-datos-en-una-investigacion-cualitativa/)

Sánchez Pinilla, M. R. (2016). *Los SG SST en Colombia*(Bachelor's thesis, Universidad Militar

Nueva Granada).


Safetya. (01 de 09 de 2015). *El COPASST: instrumento de vigilancia y participación*. Obtenido de

Safetya: <https://safetya.co/copasst-instrumento-de-vigilancia-y-participacion/>

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá. (1994). Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. [Decreto 1295 de 1994]. DO: 41.405.

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá. (2017). Por medio del cual se modifica el artículo 2.2.4.6.37. del Decreto número 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, sobre la transición para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). [Decreto 052 de 2017]. DO: 50.114.

## Anexos

|   |   |
|---|---|
|  | <b>ACTA DE REUNION No 1</b><br><b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b><br><b>COPASST 2016-2018</b><br><b>SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A</b> |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |   |

|               |  |   |
|---------------|--|---|
| <b>Fecha:</b> | <b>Abril 28 y 29 de 2016</b>                       | <b>Hora: Inicia Abril 28 8:00 am hasta Abril 29 5:00 pm</b> |
| <b>Lugar:</b> | <b>Primer Encuentro Nacional COPASST 2016-2018</b> |   |
| <b>TEMAS</b>  | <b>Formación</b>                                   |   |

| REPRESENTANTE            |             | NOMBRE                            | ASISTE SI/NO |   |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|--------------|---|
| POR LA<br>COMPAÑÍA       | PRINCIPALES | Ana Mercedes Osorio               | X            |   |
|                          |             | Gloria Margarita Vélez Henao      | X            |   |
|                          |             | Maria Zoraida Serna Leon          |              | X |
|                          |             | Carolina Saavedra Perez           | X            |   |
|                          | SUPLENTE    | Soledad Gómez                     | X            |   |
|                          |             | Ana Maria Rivera Q                |              | X |
|                          |             | Janeth Astrid Castro Osorio       |              | X |
|                          |             | Johanna Alexandra Cubillos Franks | X            |   |
| POR LOS<br>COLABORADORES | PRINCIPALES | Marisol Ortiz Alonso              |              | X |
|                          |             | Paola Andrea Villamil Muñoz       | X            |   |
|                          |             | Roger Geronimo Simanca            |              | X |
|                          |             | Camilo Perez Cabrera              | X            |   |

|  |                 |                                      |          |  |
|--|-----------------|--------------------------------------|----------|--|
|  | <b>SUPLENTE</b> | <b>Juan Guillermo Ocampo Olarte</b>  | <b>X</b> |  |
|  |                 | <b>Gabriel Oscar Colorado Vargas</b> | <b>X</b> |  |
|  |                 | <b>Jinneth Adriana Ortiz Arango</b>  | <b>X</b> |  |
|  |                 | <b>Diana Alejandra Giraldo Gomez</b> | <b>X</b> |  |

### OTROS ASISTENTES:

| ORDEN DEL DÍA   |             |                                   |  |                    |            |                        |            |            |
|---|-------------|-----------------------------------|--|--------------------|------------|------------------------|------------|------------|
| Descripción   |             |                                   |  |                    |            | Cumplimiento           |            |            |
| <p><b>Bienvenida por parte de la Dra. Claudia Botero</b></p> <p><b>Se realiza charla: motivación por parte de la ARL</b></p> <p><b>Se realiza el encuentro nacional del Copasst, donde se presenta el equipo y se muestra el siguiente gráfico:</b></p> |             |                                   |  |                    |            | <b>100%</b>            |            |            |
| REPRESENTANTE   |             | NOMBRE                            | CARGO                                      | REGIONAL           | CEDULA     | CORREO                 | CELULAR    | ROL        |
| POR LA<br>COMPAÑÍA  | PRINCIPALES | Ana Mercedes Osorio               | Directora Unidad de calificación           | REGIONAL ANTIOQUIA | 43626978   | amosorio@sura.com.co   | 3117489384 | PRESIDENTE |
|   |             | Gloria Margarita Vélez Henao      | ANALISTA DE AUDITORIA MEDICINA DEL TRABAJO | REGIONAL ANTIOQUIA | 32143620   | gmvelezh@sura.com.co   | 3173779592 | PRINCIPAL  |
|   |             | Maria Zoraida Serna Leon          | ENFERMERO (A) LIDER                        | IPS PASOANCHO      | 60336227   | mserna@sura.com.co     | 3217010602 | PRINCIPAL  |
|   |             | Carolina Saavedra Perez           | DIRECTOR IPS                               | IPS AMÉRICAS       | 63494023   | csaavedra@sura.com.co  | 3124547241 | PRINCIPAL  |
|   | SUPLENTE    | Soledad Gómez                     | COORDINADOR UNIDAD DE CALIFICACION IPS     | REGIONAL ANTIOQUIA | 43588952   | sgomezr@sura.com.co    | 3104627952 | SUPLENTE   |
|   |             | Ana Maria Rivera Q                | ANALISTA DE AUDITORIA REGIONAL IPS         | REGIONAL NORTE     | 32896155   | arivera@sura.com.co    | 3008093401 | SUPLENTE   |
|   |             | Janeth Astrid Castro Osorio       | ANALISTA DE OPERACIONES B IPS              | REGIONAL ANTIOQUIA | 43750980   | jacastroo@sura.com.co  | 3003564477 | SUPLENTE   |
|   |             | Johanna Alexandra Cubillos Franks | ENFERMERO (A) LIDER                        | REGIONAL CENTRO    | 52459390   | jcubillos@sura.com.co  | 3012375556 | SUPLENTE   |
| POR LOS<br>COLABORADORES  | PRINCIPALES | Marisol Ortiz Alonso              | HIGIENISTA DENTAL (PS)                     | REGIONAL OCCIDENTE | 67009423   | mortiza@sura.com.co    | 318115461  | PRINCIPAL  |
|   |             | Paola Andrea Villamil Muñoz       | AUXILIAR DE ENFERMERIA                     | IPS OLAYA          | 1018412173 | pvillamil@sura.com.co  | 3208134719 | PRINCIPAL  |
|   |             | Roger Geronimo Simanca            | QUIMICO FARMACEUTICO                       | REGIONAL ANTIOQUIA | 98712740   | rgeronimos@sura.com.co | 3218976519 | PRINCIPAL  |
|   |             | Camilo Perez Cabrera              | FISIOTERAPEUTA                             | REGIONAL CENTRO    | 12201007   | cperezc@sura.com.co    | 3013785055 | PRINCIPAL  |
|   | SUPLENTE    | Juan Guillermo Ocampo Olarte      | MEDICO GENERAL                             | REGIONAL ANTIOQUIA | 71751669   | jocampo@sura.com.co    | 3002000218 | SUPLENTE   |
|   |             | Gabriel Oscar Colorado Vargas     | MEDICO LABORAL Y DEL TRABAJO               | REGIONAL ANTIOQUIA | 70554371   | gcolorado@sura.com.co  | 3152755947 | SUPLENTE   |
|   |             | Jinneth Adriana Ortiz Arango      | FISIOTERAPEUTA                             | REGIONAL ANTIOQUIA | 43826942   | jaortiz@sura.com.co    | 3147392401 | SECRETARIA |
|   |             | Diana Alejandra Giraldo Gomez     | ENFERMERO (A) TRIAGE                       | REGIONAL ANTIOQUIA | 43119369   | dgiraldog@sura.com.co  | 3185500864 | SUPLENTE   |
| <p><b>Se da a conocer las funciones de los diferentes integrantes como lo son :</b></p> <p><b>Presidente:</b> citar a las reuniones, dirigir la reunión de forma dinámica y eficaz, preparar los temas de cada reunión, tramitar</p>                    |             |                                   |  |                    |            |                        |            |            |



ante la administración de la gerencia las recomendaciones que se aprueben en la reunión del comité.

**Secretaria:** Tomar notas de la reunión, invitar y verificar la asistencia a las reuniones, realizar el informe (actas con sus respectivas notas), someter a discusión los temas y aprobación, enviar el informe a los integrantes para su divulgación. Llevar el archivo de las actividades desarrolladas por el Comité y suministrar la información que requieran los trabajadores y el empleador.

**Demás integrantes:**

Asistir a las diferentes reuniones, en caso de no poder, informar oportunamente y tratar de invitar a un suplente.

Proponer medidas o actividades para mantener la salud en el lugar de trabajo.

Vigilar el desarrollo de actividades desarrolladas dentro de Sistema de gestión (SGSST, decreto 1072, 2015)

Colaborar con el análisis de las causas de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y proponer al empleador las medidas correctivas a que haya lugar, para evitar la ocurrencia.

Participar en el equipo investigador para los incidentes, accidentes y enfermedades laborales que se presentan.


Solicitar periódicamente el informe de ausentismo e incapacidad de la compañía al área de salud Integral.

Atender los diferentes trámites con respecto a seguridad y salud en el trabajo, solicitado por los trabajadores.




**FIRMA SECRETARIA COPASST**

**Adriana Ortiz**

A handwritten signature in black ink, reading "Ana Mercedes Osorio P." in a cursive script.

**FIRMA PRESIDENTE COPASST**

**ANA MERCEDES OSORIO**

|   |   |
|---|---|
|  | <b>ACTA DE REUNION No 3</b><br><b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b><br><b>COPASST 2016-2018</b><br><b>SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A</b> |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |   |

|              |   |                 |
|--------------|---|-----------------|
| Fecha:       | Junio 21 de 2016                            | Hora: 3-5:00 pm |
| Lugar:       | Videoconferencia Nacional - Oficina Central |                 |
| <b>TEMAS</b> | Reunión Ordinaria                           |                 |

| REPRESENTANTE            |             | NOMBRE                            | ASISTE<br>SI/NO |   |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|-----------------|---|
| POR LA<br>COMPAÑÍA       | PRINCIPALES | Ana Mercedes Osorio               |                 | X |
|                          |             | Gloria Margarita Vélez Henao      |                 | x |
|                          |             | María Zoraida Serna León          |                 | X |
|                          |             | Carolina Saavedra Pérez           | x               |   |
|                          | SUPLENTE    | Soledad Gómez                     |                 | X |
|                          |             | Ana María Rivera Q                | x               |   |
|                          |             | Janeth Astrid Castro Osorio       |                 | X |
|                          |             | Johanna Alexandra Cubillos Franks | x               |   |
| POR LOS<br>COLABORADORES | PRINCIPALES | Marisol Ortiz Alonso              | x               |   |
|                          |             | Paola Andrea Villamil Muñoz       | X               |   |
|                          |             | Roger Gerónimo Simanca            |                 | X |
|                          |             | Camilo Pérez Cabrera              | X               |   |
|                          | SUPLENTE    | Juan Guillermo Ocampo Olarte      |                 | x |
|                          |             | Gabriel Oscar Colorado Vargas     | X               |   |
|                          |             | Jinneth Adriana Ortiz Arango      | X               |   |
|                          |             | Diana Alejandra Giraldo Gómez     |                 | X |
|                          |             |                                   |                 |   |

|                  |                    |                            |
|------------------|--------------------|----------------------------|
| <b>INVITADAS</b> | Claudia Botero     | Analista de Salud Integral |
|                  | Astrid E Galeano A | Asesora en Prevención      |

| ORDEN DEL DÍA martes 21 de Junio  |   |   |
|---|---|---|
| Descripción   | Cumplimiento  |   |
| Saludo COPASST y verificación Cuórum<br>TEMAS:<br>1. Socialización de la política por parte de la doctora Claudia Botero, de acuerdo a los pilares que ordena el Decreto 1072 de 2015 en su artículo 2.2.4.6.6. Requisitos de la política en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)<br><br><b>POLITICA DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ARL SURA</b><br>En Suramericana tenemos un propósito común: Cuidar la Vida. Por esto reafirmamos nuestra voluntad de promover el cuidado propio y de lo que nos rodea, facilitando prácticas para mejorar los ambientes de trabajo e incorporar estilos de vida seguros y saludables en nuestros colaboradores y públicos de interés contribuyendo al desarrollo sostenible, dentro del marco legal y mejoramiento continuo. | 100%  |   |
| <b>Requisito de política</b>  | <b>Enfoque de cuidado</b>   | <b>Política Suramericana</b>  |
| Ser específica para la empresa y apropiada para la naturaleza de sus peligros y el tamaño de la organización;   | Propósito común: cuidamos la vida (transversal a toda la VPSS y Seguros)<br><br>Se amplió el alcance de seguridad y salud en el trabajo al cuidado de la vida | Cuidar la vida, facilitando prácticas para mejorar ambientes de trabajo e incorporar estilos de vida seguros y saludables   |
| Establecer el compromiso de la empresa hacia la implementación del SST de la empresa para la gestión de los riesgos laborales;  | Cambiamos compromiso por voluntad de promover el cuidado  | reafirmamos nuestra voluntad de promover el cuidado propio y de lo que nos rodea, facilitando prácticas para mejorar los ambientes de trabajo e incorporar estilos de vida seguros y saludables |
| Ser concisa, redactada con claridad, estar fechada y firmada por el representante legal de la empresa;  |   |   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Alcance sobre todos, sus centros de trabajo y todos sus trabajadores, independiente de su forma de, contratación o vinculación, incluyendo los contratistas y subcontratistas. | En el alcance supera la gestión y trasciende hacia la apropiación, es decir, trasciende de un modelo de gestión de dependencia, hacia la apropiación para la interdependencia ...<br>“promover el cuidado propio y de lo que nos rodea, facilitando prácticas para incorporar estilos de vida seguros y saludables” | .....en nuestros colaboradores y públicos de interés                                       |
| Cumplimiento de requisitos legales (OHSAS)   |   | ...contribuyendo al desarrollo sostenible, dentro del marco legal y mejoramiento continuo. |

El doctor Gabriel Colorado propone que se bajen los conceptos de la política en SST a los puestos de trabajo, y de esta manera poder llegar a todos los colaboradores. La doctora Claudia Botero anota que ya esto está planeado con la gerencia, se mandará a diseñar un plegable, para que todos los colaboradores la mantengan como fuente de consulta permanente, y de manera más rápida. Frente a la lectura y análisis de la Política se les pregunta a todos los integrantes del COPASST por su opinión, aprobación, sugerencias o dudas. Es entendida y aprobada por todos.

2. Se da lectura al acta anterior del mes Mayo 19.

**Investigaciones de accidentes de trabajo.**

Con relación a las investigaciones de los accidente de trabajo, el doctor Gabriel Colorado, anota: “la importancia para que el COPASST haga parte de las investigaciones”, la doctora Claudia Botero aclara que por la cantidad de los accidentes, que ocurren en diferentes sedes y ciudades, se hace complejo, por lo que se viene trabajando con la metodología de que comité participe en su revisión y claro está que desde que los horarios les permitan se puedan vincular con la actividad. Finalmente después de la investigación se deben firmar de forma digital.

Adriana Ortiz sugiere que se genere un momento gestión semanal, para dar respuesta a la revisión y /O participación en las diferentes actividades en las que interviene el COPASST.

La doctora Claudia informa que para garantizar la competencia de las integrantes del COPASST de la ciudad de Cali, que no pudieron recibir la formación del pasado mes de Noviembre de 2015 “Encuentro Nacional de COPASST” , lo podrán recibir con la asesora Laura Olaya, próximamente se les estará citando.

**Plan de Trabajo**

Adriana Ortiz informa que sería importante tener cada mes la lectura de accidentalidad y que porcentaje de gestión se ha realizado por el COPASST, para que el equipo pueda tener la información y poder hacer seguimiento.

Astrid Galeano anota que desde la gestión del comité por aparte del secretario y la presidenta deben solicitar con anterioridad a la reunión del mes la información sobre la accidentalidad, para que sea analizada por el equipo en pleno. La doctora Claudia aclara que si se solicita se les estará entregando.

La Dra. Claudia Botero, informa que el tema de la accidentalidad, Se está homologando con ARL, de tal modo que los asesores acompañen a los líderes de bioseguridad para que apunten al mismo objetivo de impactar la accidentalidad.

Para dar cumplimiento al indicador de inspecciones de seguridad, la doctora Claudia Botero, expresa que el equipo define cuantas inspecciones pueden hacer este resto de año y para el año 2017 hasta el mes de Abril de 2018.

El doctor Gabriel Colorado solicita un formato de inspección no solo para el tema de bioseguridad, sino de inspección general en cuanto a locativo que contenga varios elementos entre (señalización, extintores, estado de puestos de trabajo, pasillos, etc).

El equipo define en pleno la realización del número de inspecciones para cada año, así:

| CIUDAD       | CANTIDAD |
|--------------|----------|
| Antioquia    | 2        |
| Bogotá       | 2        |
| Cali         | 1        |
| Barranquilla | 1        |

Estas inspecciones se deben documentar muy bien, acompañar con registro fotográfico y socializarla en las reuniones.

En las regionales con el mayor número de representantes, se dividen en dos grupos, como es el caso de la regional Antioquia y Centro.

La inspección consta de los siguientes momentos:

1. Visita en campo para recolectar la información, acompañado por algún líder de la sede y analista de salud integral o su delegado.

2. Documentar el informe.

3. Presentarlo al COPASST

4. Entregar resultados al director de la sede y analista de operaciones para la implementación y acuerdo del plan de acción

Uno de los parámetros para la realización de las inspecciones, seria áreas críticas, lugar donde ocurrieron los accidentes, acompañada con la participación de la analista de salud integral o su representante.

Observación:

- ✓ Camilo Pérez, informa que con relación a las investigación de los accidentes de trabajo, se deben mejorar su análisis y documentación, pues en los que le ha tocado analizar y revisar, faltan elementos y hasta encontró cambio errores por no verificar que dentro del mismo formato se borre bien la

100%

|   |  |
|---|--|
| <p>información anterior o de otro accidente, y que finalizan anotando con la frase que “el empleado debe poner más cuidado”.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Conjuntamente el equipo y salud integral analizan, y definen la meta para la revisión de las investigaciones de los accidentes. Se concluye que se investigaran Posterior a los 15 días calendario a su ocurrencia.</li> <li>✓ El equipo define la meta de un 70 % de cumplimiento, para las investigaciones de los accidentes, ya que debemos iniciar con una meta que se pueda cumplir, una vez alcanzada se podrá aumentar y llegar al 100%.</li> <li>✓ Para el indicador <b>Seguimiento a los planes de acción establecidos en las investigaciones</b>, el equipo propone apoyar; con la estrategia de “Lección Aprendida”.</li> <li>✓ La doctora Claudia Botero informa que para los accidentes por riesgo biológico, se está trabajando fuertemente en un plan de choque desde salud integral, apoyado por la ARL con sus asesores a nivel nacional.</li> <li>✓ Con la actividad de Pausas activas se define que siguen siendo lideradas por el personal que actualmente salud integral definió, los miembros del comité si podrán motivar al personal y participar de dicha actividad, Pero por el momento no hace parte relevante del plan de trabajo del COPASST.</li> </ul> |  |
|---|--|

| Tareas pendientes:  | Responsable                                       |
|---|---|
| 1. Entregar el informe Corregido de Plan de trabajo con indicadores.  | Astrid E Galeano (asesora)<br>Dra. Claudia Botero |
| 2. Formación para las integrante del COPASST Cali   |   |
| 3. Solicitar previo a la reunión de cada mes como parte de la preparación de las reuniones, el archivo de accidentalidad por sedes, en número de AT y días de incapacidad, para poder ser analizado y emitir recomendaciones. | Secretaria y presidenta                           |
| 4. Enviar a los integrantes del comité, formato de inspecciones de seguridad, con enfoque locativo  | Dra. Claudia Botero                               |
| 5. Programar las inspecciones de seguridad según, lo definido en la presente acta. Y llevar informe para las reuniones y socializar con el equipo.  | Equipo COPASST                                    |
| <b>Próximo encuentro: día: - Julio - 2016, hora: 3pm Lugar: Medellín: Cali:</b>   |   |
| <b>Bogotá: Barranquilla:</b>  |   |

***“TRABAJAR EN EQUIPO DIVIDE EL TABAJO Y MULTIPLICA LOS RESULTADOS”***


A handwritten signature in black ink that reads "Adriana Ortiz A.".

**FIRMA SECRETARIA COPASST**  
**Adriana Ortiz**

A handwritten signature in black ink that reads "Ana Mercedes Osorio P.".

**FIRMA PRESIDENTE COPASST**  
**ANA MERCEDES OSORIO**



|   |   |
|---|---|
|  | <b>ACTA DE REUNION No 8</b><br><b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b><br><b>COPASST 2016-2018</b><br><b>SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A</b> |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |   |

|              |   |                 |
|--------------|---|-----------------|
| Fecha:       | Noviembre 15 de 2016                        | Hora: 3-5:00 pm |
| Lugar:       | Videoconferencia Nacional - Oficina Central |                 |
| <b>TEMAS</b> | Reunión Ordinaria                           |                 |

| REPRESENTANTE            |                                 | NOMBRE                            | ASISTE<br>SI/NO |   |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------|---|
| POR LA<br>COMPAÑÍA       | PRINCIPALES                     | Ana Mercedes Osorio               |                 | x |
|                          |                                 | Gloria Margarita Vélez Henao      | x               | x |
|                          |                                 | María Zoraida Serna León          |                 | x |
|                          |                                 | Carolina Saavedra Pérez           |                 | x |
|                          | SUPLENTE                        | Soledad Gómez                     |                 | x |
|                          |                                 | Ana María Rivera Q                |                 | x |
|                          |                                 | Janeth Astrid Castro Osorio       |                 | x |
|                          |                                 | Johanna Alexandra Cubillos Franks |                 | x |
| POR LOS<br>COLABORADORES | PRINCIPALES                     | Marisol Ortiz Alonso              |                 | x |
|                          |                                 | Paola Andrea Villamil Muñoz       |                 | x |
|                          |                                 | Roger Gerónimo Simanca            |                 | x |
|                          |                                 | Camilo Pérez Cabrera              | X               |   |
|                          | SUPLENTE                        | Juan Guillermo Ocampo Olarte      |                 | x |
|                          |                                 | Gabriel Oscar Colorado Vargas     | x               |   |
|                          |                                 | Jinneth Adriana Ortiz Arango      |                 | x |
|                          |                                 | Diana Alejandra Giraldo Gómez     |                 |   |
| Invitado                 | ANALISTA DE<br>SALU<br>INTEGRAL | Lina Marcela Uribe                | X               |   |
|                          |                                 |                                   |                 |   |

## Descripción

Saludo COPASST y verificación Cuórum: Asistieron 3 integrantes del COPPAST.

### TEMAS:

1. Se da lectura al acta anterior del mes AGOSTO 16, realizándose un resumen de la reunión anterior del Coppast, se verifico la formación para los integrantes del COPASST Cali.
2. Toma Nota de la reunión la Dra. Gloria Margarita Velez.

Este martes sólo se tuvo asistencia de tres personas al COPASST, de igual manera se realizó la reunión, donde la con una Analista de Salud Integral Lina Uribe, comparte algunos aspectos mencionados a continuación:

- Contraloría realizará un proceso de auditoría para validar el cumplimiento del nuevo decreto 1072 de 2015. Para dar cumplimiento a la nueva norma la compañía está realizando el proyecto en SÚMATE donde incluye todo el sistema de gestión para todas las compañías de Suramericana, y contiene todos los requerimientos de ley y políticas de la compañía (ver presentación).
- El decreto 1072 exige cumplimiento con el sistema de gestión listo al 31 de enero 2017; un requisito es hacer el plan de auditoría antes de finalizado este año.
- Contraloría envió los criterios de auditoría donde especifican qué sedes se van a auditar y qué requisitos tiene (ver presentación). Harán la auditoría en las lps con mayor accidentalidad y ausentismo.
- En dicha presentación se muestra un cuadro con las sedes a auditar
- Contraloría estaría con la Dra. Claudia Botero y la asistente Lina Uribe, sólo asistirían integrantes del COPASST si contraloría lo solicita, pero debemos saber quiénes estarían disponibles.
- Una vez tengamos la fecha asignada por contraloría se las compartiremos para que nos confirmen por este medio o por el chat de whatsapp quiénes están disponibles ese día.

Se Adjunta presentación de Auditoria:



- 01** Sedes de cada compañía donde garanticemos el cubrimiento del 50% de empleados, con relación al total de empleados (excepto sedes de áreas integradas)
- 02** Las sedes de Centros Compartidos: Camacol, Oficina Central, Torre Suramericana, Grupo Sura y Edificio la 93, serán auditadas cada año por el número de personas que tienen, no serán contempladas en el criterio de selección del 50% de población (criterio #1).
- 03** En IPS se tendrá en cuenta las sedes mayor accidentalidad, ausentismo y número de empleados
- 04** Si después de aplicar los criterios anteriores no se tienen sedes con los servicios más críticos desde el punto de vista de peligros serán incluidos según el número de empleados que tengan.
- 05** Una vez aplicados todos los criterios anteriores, aseguramos que se incluyan las diferentes ciudades principales por compañía.

| Fecha          | Ciudad       | Sede/proceso                            | Dirección                          | Tiempo estimado |
|----------------|--------------|---|------------------------------------|-----------------|
| Diciembre 2016 | Medellin     | Regional- Analista Salud integral - IPS | CL 49 B 64 B 40                    | 8               |
| Diciembre 2016 | Medellin     | Negociador proveedores IPS              | Calle 49A No 63 - 55               | 2               |
| Diciembre 2016 | Bogotá       | IPS Olaya                               | Avenida Carrera 14 # 26 A - 79 Sur | 8               |
| Diciembre 2016 | Bogotá       | IPS Chapinero                           | Carrera 7 # 54 - 27                | 8               |
| Diciembre 2016 | Cali         | IPS Paso Ancho                          | Carrera 50 # 12A - 90              | 8               |
| Diciembre 2016 | Cali         | Salud en Casa San Fernando              | Cr38 A 5 A-22.                     | 8               |
| Diciembre 2016 | Barranquilla | IPS Boston                              | Carrera 45 # 53 - 127              | 8               |

| Tareas pendientes:                                     | Responsable  |
|--|--|
| 1. Enviar a los integrantes COPPAST el acta de reunión | Revisión y aprobación Dra. Claudia Botero<br>Realizar acta: Secretaria Adriana Ortiz |

|  |                              |
|--|------------------------------|
| 2. Enviar la disponibilidad del Coppast en caso de requerirse para la Auditoria de Gestión | Cada integrante por Whatsapp |
| Próximo encuentro: día: por definir cronograma   |                              |

*"TRABAJAR EN EQUIPO DIVIDE EL TABAJO Y MULTIPLICA LOS RESULTADOS"*

*Adriana Ortiz A.*


**FIRMA SECRETARIA COPASST**

Adriana Ortiz

*Ana Mercedes Osorio P.*

**FIRMA PRESIDENTE COPASST**

ANA MERCEDES OSORIO

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  |   | <b>ACTA DE REUNION No 12</b><br><b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b><br><b>COPASST 2016-2018</b><br><b>SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A</b> |  |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |   |  |  |
| Fecha:  | 16 Mayo de 2017   | Hora: 3-5:00 pm  |  |
| Lugar:  | Videoconferencia Nacional - Medellín Camacol Centro del conocimiento Sala Producción 2<br><br>ARL Cali Cl 64 Norte Nro. 5B-146 Local 8 Centro Empresa<br><br>ARL Bogotá Av. El Dorado 68B - 85 piso 10 – Edificio torre 93<br><br>ARL Barranquilla Kr 54 # 68 - 196 Of 304 Ed Prado Office Center |  |  |
| <b>TEMAS</b>  | Reunión Ordinaria Coppast   |  |  |

| • REPRESENTANTE       |             | • NOMBRE                          | ASISTE<br>SI / NO |   |
|-----------------------|-------------|-----------------------------------|-------------------|---|
| POR LA COMPAÑÍA       | PRINCIPALES | Ana Mercedes Osorio               | X                 |   |
|                       |             | Gloria Margarita Vélez Henao      |                   | X |
|                       |             | María Zoraida Serna León          |                   | x |
|                       |             | Carolina Saavedra Pérez           | x                 |   |
|                       | SUPLENTE    | Soledad Cristina Gómez            |                   | X |
|                       |             | Ana María Rivera Q                |                   | x |
|                       |             | Janeth Astrid Castro Osorio       |                   | x |
|                       |             | Johanna Alexandra Cubillos Franks | X                 |   |
| POR LOS COLABORADORES | PRINCIPALES | Marisol Ortiz Alonso              | X                 |   |
|                       |             | Paola Andrea Villamil Muñoz       | X                 |   |
|                       |             | Roger Gerónimo Simanca            | X                 |   |
|                       |             | Camilo Pérez Cabrera              | x                 |   |
|                       | SUPLENTE    | Juan Guillermo Ocampo Olarte      |                   | x |
|                       |             | Jinneth Adriana Ortiz Arango      | x                 |   |
|                       |             | Gustavo Pelaez                    |                   | x |
|                       |             | Elizabeth Moreno                  | X                 |   |

**Descripción:** Orden del día.

- ✓ Participan en la reunión: 8 integrantes Coppast
- ✓ La secretaria del Coppast, hace resumen del acta anterior:

La actividad del mes anterior se dio en sede, donde algunos integrantes asistieron en calidad de representantes del Coppast, en compañía de una asesora de ARL, para realizar investigación de accidente de trabajo.

- ✓ Salud Integral:

Desde Salud integral Lina Marcel Uribe, presenta a Elizabeth asesora Salud Integral que está acompañando en para el tema de investigaciones.

Ella ha estado enviando a los diferentes integrante del Coppast las investigaciones pendientes para que se continúe con el tarea de leer, hacer observaciones y complementar dichas investigaciones, además para agregar la firma de cada del representante que analizo la investigación.

Elizabeth Moreno, seguirá distribuyendo y enviando a los representantes investigaciones para que sean analizadas.

Elizabeth hará trazabilidad planes de acción

- ✓ Informe de accidentalidad



Informe

Accidentalidad y Au:

Lina Uribe presenta informe accidentalidad y ausentismo, del país, donde se hace una caracterización de los accidentes, siendo Antioquia, la regional con mayor número accidentes e incidentes reportados.

Se hace una mejora al formato del informe, que permitirá hacer una caracterización del riesgo, pues no permitía hacer trazabilidad de a quien le quedada asignada la mejora, el responsable del cumplimiento plan acción o de los procesos

Lina, invita que desde el Coppast se haga una campaña para los colaboradores. Los asistentes del Coppast a la reunión, expresan que se buscara un servicio para tal fin, elijen impactar en Salud en Casa, para lo cual, se espera que en el próximo encuentro se tenga propuestas para dicha campaña.

Por ahora se propone:

Sensibilización Salud En casa: Tipo de lesión,

- ❖ Juego de 5 min. Concéntrese de actividades, regalo
- ❖ Mirar cambios de turnos para la actividad
- ❖ Uso de maletín, guardián
- ❖ Estándar de uso de peligro biológico
- ❖ Revisar el bolso antes de meter la mano, descarte guardián
- ❖ Practica vivencial

Lina hará cotización del juego, para dar un informe en el próximo encuentro.

- ✓ Súmate

Lina Uribe habla del proyecto SUMATE y expresa que para una de las siguientes ediciones se eligió a Camilo Pérez y Ana mercedes representantes del Coppast, para hacer un video, donde la idea es dar a conocer el Coppast, que espera el Coppast de los colaboradores, Saldrá en entera net.

Queda una observación y es Hablar con Diana Bayen para repartir el proceso en los demás miembros del Coppast.

Se recuerdan fecha para reunión por teleconferencia

| Fecha    | Teleconferencia Hora: 3-5pm   |
|----------|---|
| JUNIO 13 | Medellín Camacol Centro del conocimiento Sala Producción 2<br>ARL Cali Cl 64 Norte Nro. 5B-146 Local 8 Centro Empresa<br>ARL Bogotá Av. El Dorado 68B - 85 piso 10<br>ARL Barranquilla Kr 54 # 68 - 196 Of 304 Ed Prado Office Center |

| Tareas pendientes:  | Responsable  |
|---|--|
| Enviar a los integrantes COPPAST el acta de reunión Febrero   | Revisión y aprobación Dra. Claudia Botero<br>Realizar acta: Secretaria Adriana Ortiz |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cotización del juego para Sensibilización en Casa, para dar un informe en el próximo encuentro</li> <li>✓ Hablar con Diana Bayen para repartir el proceso en los demás miembros del Coppast</li> </ul> | Lina Marcela Uribe   |
| <b>Próximo encuentro: junio 13</b>  |  |


***“TRABAJAR EN EQUIPO DIVIDE EL TABAJO Y MULTIPLICA LOS RESULTADOS”***



**FIRMA SECRETARIA COPASST**  
Adriana Ortiz Arango



**FIRMA PRESIDENTE COPASST**  
Ana Mercedes Osorio

|   |  |
|---|--|
|  | <b>ACTA DE REUNION No 11</b><br><b>COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b><br><b>COPASST 2016-2018</b><br><b>SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A</b> |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>   |  |

|              |   |                 |
|--------------|---|-----------------|
| Fecha:       | 14 noviembre de 2017                        | Hora: 3-5:00 pm |
| Lugar:       | Videoconferencia Nacional - Oficina Central |                 |
| <b>TEMAS</b> | Reunión Ordinaria                           |                 |

| REPRESENTANTE            |             | NOMBRE                            | ASISTE<br>SI/NO |   |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|-----------------|---|
| POR LA<br>COMPAÑÍA       | PRINCIPALES | Ana Mercedes Osorio               | x               |   |
|                          |             | Gloria Margarita Vélez Henao      |                 | x |
|                          |             | María Zoraida Serna León          |                 | x |
|                          |             | Carolina Saavedra Pérez           | x               |   |
|                          | SUPLENTE    | Soledad Gómez                     |                 | x |
|                          |             | Ana María Rivera Q                | x               |   |
|                          |             | Janeth Astrid Castro Osorio       |                 | x |
|                          |             | Johanna Alexandra Cubillos Franks | x               |   |
| POR LOS<br>COLABORADORES | PRINCIPALES | Marisol Ortiz Alonso              | x               |   |
|                          |             | Paola Andrea Villamil Muñoz       | x               |   |
|                          |             | Roger Gerónimo Simanca            | x               |   |
|                          |             | Camilo Pérez Cabrera              | x               |   |
|                          | SUPLENTE    | Juan Guillermo Ocampo Olarte      |                 | x |
|                          |             | Jinneth Adriana Ortiz Arango      |                 | x |
|                          |             | Diana Alejandra Giraldo Gómez     |                 | x |



### Descripción

La Doctora Ana Mercedes Osorio, es quien dirige la reunión del día.

Orden del día.

1. Se socializa con todo el equipo del Copasst, el acta del evento mortal ocurrido en salud en casa.
2. Elizabeth hace énfasis en la importancia de generar proceso de reinducción del personal, acentuar sobre riesgo público y ajustar tema de entrenamiento y capacitación.
3. Se resalta nuevamente la importancia de documentar los temas de entrenamiento al personal.
4. Como plan de acción se indica la revisión de la matriz de riesgos, como responsabilidad de la ARL, y queda pendiente por parte de salud integral (Analista Lina Marcela Uribe) que se comparta con el Copasst la matriz actualizada.
5. Se comenta la posibilidad de estudio en implementar un aplicativo de ruta, para los trabajadores de salud en casa que se movilizan en la calle y que por medio de este les permita llegar a la ubicación de los pacientes, mitigando de esta forma el nivel de riesgo público al que se exponen.
6. Se informa reporte de accidentalidad de la ciudad de Medellín:
  - Septiembre presenta aumento de accidentalidad, por evento mortal reportado(6.000.000 días)
  - Se presentaron 48 eventos entre accidentes e incidentes.
  - Los meses con mayor reporte de accidentes fue mayo, julio y septiembre.
  - Salud en casa: Reporto 102 accidentes y eventos. Odontología: 41 eventos reportados. Rehabilitación: 18 eventos reportados.
  - A la fecha se da el siguiente consolidado de accidentalidad en la ciudad de Medellín: 64 incidentes, 248 accidentes leves, 2 accidentes graves, 1 mortal.
7. Según el nivel de accidentalidad reportado, se propone intervenir sobre el riesgo locativo, biológico, mecánico, publico.
8. Doctora Carolina habla sobre la estrategia de sensibilización Súmate, pendiente por implementar en todas las regionales. Se confirma ejecución en la ciudad de Medellín únicamente.
9. Jefe Johanna Cubillos aporta sobre la importancia de estar pendientes sobre los insumos que provee la farmacia, que estos sean acordes con las necesidades del personal, ya que por experiencia en su sede se encontró inconsistencias con los guardianes, los cuales no cerraban herméticamente generando un riesgo para el persona. Como respuesta indica la Doctora Ana Mercedes Osorio, comentar por medio de correo electrónico el caso al comité de bioseguridad y Jefe Beatriz Wolf con copia a Julián Rendón y a Dra. Ana Mercedes Osorio.
10. Elizabeth (analista) refiere que se puede dejar como una inspección de seguridad la parte de insumos entregados por farmacia y de esta forma evidenciar si son afines para las actividades ejecutadas por los trabajadores.

Tareas pendientes:

1. Compartir la matriz de identificación de peligros de salud en casa Medellín actualizada.

2. Definir estrategia de sensibilización en riesgo biológico en el servicio de salud en casa, para las demás regionales.

***“TRABAJAR EN EQUIPO DIVIDE EL TABAJO Y MULTIPLICA LOS RESULTADOS”***

***Paola Av Villamil***

**FIRMA INTEGRANTE DEL COPASST  
PAOLA ANDREA VILLAMIL**

***Ana Mercedes Osorio P.***

**FIRMA PRESIDENTE COPASST  
ANA MERCEDES OSORIO**